https://doi.org/10.56085/isss.525

Investigación para la salud y desarrollo local[1]

Research efforts for local health and development

Pesquisa para a saúde e desenvolvimento local

Solángel García-Ruiz[2]

Resumen

La Secretaría Distrital de Salud, como institución rectora en el Distrito Capital, desde 1997 guía el desarrollo del componente de investigación para la salud. Actualmente se identifica un creciente interés por el vínculo entre conocimiento, diseño y desarrollo de la política pública; por tal razón, la investigación para la salud se configura como un "asunto público"; es decir, como un problema ubicado en la agenda pública y política, que gana visibilidad y plantea escenarios de discusión y encuentro. Se trata de resaltar la importancia de la investigación para la salud en la generación de conocimiento y la toma de decisiones para el desarrollo local; de contextualizar, desde la perspectiva del desarrollo local, la importancia de la investigación e innovación para la salud, y de socializar proyectos de investigación que aporten elementos de discusión a la agenda de investigación para la salud del Distrito Capital. El presente artículo recoge los planteamientos realizados en la conferencia sobre este tema en el I Congreso Distrital de Investigaciones y Salud "Investigación para la salud y el Desarrollo Local" de la Secretaría Distrital de Salud, y presenta las reflexiones y aprendizajes en este tema.

Palabras clave: desarrollo local, agenda de investigación en salud, conocimiento (DeCS).

Abstract

The District Health Secretariat, as a leading body of Capital District Bogotá, since 1997 has institutionalized the development of a research constituent for health. Currently, there is an increasing interest to link knowledge, design and development of public policies. For this, health research has been considered as a "public matter", e.g. an issue of the public and political agenda assuming not only an increased visibility but also discussion and encounter scenarios. Here the aim is highlighting the relevance of health research by generating knowledge and decision-making for a local development as well as from this scenario contextualizing the importance of research and innovation for health and socializing research projects, which may contribute to ideas of discussion to research health agenda for Capital District. This paper gathers some approaches given at the conference on this topic at the first congress of health research by Secretariat, and offers reflections and considerations learned.

Keywords: local development, health research agenda, knowledge (DeCS).

1 Conferencia presentada en el I Congreso Distrital de Investigaciones en Salud. Investigaciones para la salud y desarrollo local, del 31 de julio y 1° de agosto de 2014, de la Secretaría Distrital de Salud.

2 Terapeuta Ocupacional. Magíster en Desarrollo Social y Educativo. Profesional especializada de la Secretaría Distrital de Salud de Bogotá D.C.

Resumo

A Secretaria Distrital de Saúde, como instituição reitora no Distrito Capital, Bogotá, institucionaliza, desde 1997, o desenvolvimento do componente de pesquisa para a saúde. Atualmente, identifica-se um interesse sempre maior pelo vínculo entre conhecimento, desenho e desenvolvimento de políticas públicas. Por esta razão, a pesquisa para a saúde configura-se como um "assunto-político"; quer dizer, como um problema situado na agenda pública e política, ganhando visibilidade e planteando cenários de discussão e encontro. Aqui, trata-se de ressaltar a importância da pesquisa para a saúde na geração de conhecimento e a tomada de decisões para o desenvolvimento local, assim como contextualizar desde este cenário, a importância da pesquisa e inovação para a saúde e socializar projetos de pesquisa que aportem elementos de discussão à agenda de pesquisa para a saúde do Distrito Capital. Este artigo reúne as proposições realizadas na conferência sobre o tema no primeiro congresso de pesquisa para a saúde desde a Secretaria, e apresenta reflexões e aprendizados neste tema.

Palavras-chave: desenvolvimento local, agenda de pesquisa em saúde, conhecimento (DeCS).

Introducción

Parece que la investigación no es un asunto de la agenda pública y tampoco podría definirse como una política pública; sin embargo, sí podemos reflexionar sobre los aportes de la investigación a las políticas públicas de salud.

Avanzar en el conocimiento, convertir la práctica en conocimiento, usar el conocimiento en la práctica son los retos actuales de investigación en el mundo. Retos que se vienen planteando desde hace décadas, cuando las primeras conferencias mundiales sobre la investigación para la salud, en el 2000, definieron la necesidad de crear estructuras desde los gobiernos que dieran soporte y orientación a los temas de investigación. En el 2004 se reconoció que para alcanzar los Objetivos del Milenio se requería superar el desbalance entre la producción de conocimiento y los problemas de salud que afectan mayoritariamente a las poblaciones; además de cerrar la creciente brecha entre el conocimiento existente y la acción en salud.

Desde comienzos de los años noventa se han dado discusiones frente a la importancia de la investigación en salud y desarrollo, aspectos en los que se señala una brecha de 10/90 (menos del 10 % del gasto mundial en investigación está dedicado a las enfermedades y afecciones que representan el 90 % de la carga de morbilidad). En los años siguientes hasta la fecha se ha hablado de la importancia de la investigación para resolver asuntos relacionados con las enfermedades infecciosas, con las enfermedades no transmisibles, con los sistemas de salud y con los asuntos que afectan principalmente a los países en desarrollo, con énfasis en investigación básica en salud. En el 2004, en la Cumbre Ministerial de México, se habló de la necesidad de invertir más recursos para la investigación en sistemas y políticas sanitarias; en el 2009 se hizo énfasis en el fortalecimiento de las investigaciones en pro de la salud, el desarrollo y la equidad.

De hecho, el informe de la salud en el mundo del 2013 se denomina "la investigación para la cobertura universal en línea con el cumplimiento de los objetivos de desarrollo del milenio" (1). Este reporte muestra claramente cómo la investigación es un instrumento poderoso para resolver una amplia gama de interrogantes sobre cómo acceder a la cobertura universal; además, proporciona respuestas para mejorar la salud, el bienestar y el desarrollo del ser humano. Entonces, todas las naciones deberían ser productoras de investigaciones, además de consumidoras. La creatividad y las competencias de los investigadores deberían utilizarse para fortalecer las investigaciones, no solo en los centros universitarios, sino, también, en el ámbito de los programas de salud pública.

De acuerdo con la investigación realizada por Maloka y la Secretaría Distrital de Salud (SDS) (2012), Bogotá es la ciudad de Colombia con las mayores capacidades en investigaciones en el país; cuenta con programas de pregrado y posgrado, grupos de investigación y publicaciones en diferentes áreas del conocimiento (2). Sin embargo, encontramos una gran distancia entre la producción y el uso del conocimiento, el cual no está siempre disponible para la toma de decisiones en los distintos aspectos relacionados con la salud y la ciudad. De hecho, los procesos investigativos han surgido más como iniciativas personales que por políticas institucionales o sectoriales; el mejor ejemplo de ello es la baja inversión pública, que no ha superado el 0,036 % del presupuesto de la SDS en los últimos años, y el lugar que le han dado en la restructuración del 2014, en el que prácticamente el tema ha desaparecido.

Los principales núcleos problemáticos de esta situación se presentan porque en la ciudad, y especialmente en la Secretaría Distrital de Salud (SDS), existe un ejercicio de rectoría distrital; sin embargo, las directrices y acciones deben dirigirse y articularse con todos los actores del Sistema de Ciencia, Tecnología e Innovación, y no solo enfocarse hacia las empresas sociales del Estado y la SDS; se debe superar la investigación en salud y dirigirla hacia la investigación para la salud; es necesario superar la práctica de salud cuyo eje central es la productividad, la eficiencia y el equilibrio económico, para dirigirnos hacia aquella como un escenario de disfrute de la construcción de conocimiento, y, finalmente, darle prioridad a la investigación. Es decir, incluirla en programas, planes y presupuestos.

Las investigaciones en pro de una cobertura sanitaria universal tienen que contar con respaldo nacional e internacional. Para ejecutar de la mejor manera los limitados recursos disponibles se necesitan sistemas eficaces, con el fin de elaborar los programas nacionales de investigación, recaudar fondos, reforzar la capacidad de investigación y utilizar adecuadamente los resultados de las investigaciones, según señala el mismo informe.

El profesor Rubén Darío Gómez, (3), propone cinco retos: el paradigma académico, la gestión del conocimiento como proceso político, las reformas técnicas, las reformas en la relación ciencia-política y el saber cómo un factor de empoderamiento de las comunidades.

¿Cómo ha sido el proceso de formación de la política pública en investigaciones para la salud?

La SDS, como ente rector de la salud en Bogotá, busca comprender la situación actual de la ciudad, al identificar las capacidades en investigación para la salud. Desde finales de la década de los noventa, la entidad organiza la oficina de investigaciones y cooperación, con el fin de dar soporte a los compromisos y responsabilidades del sector salud con esta y con la calidad de vida de las personas que habitan y visitan la ciudad. Así, la gobernabilidad y la gobernanza en investigaciones para la salud deben ser asuntos estratégicos en el avance de dicha propuesta.

La identificación de los actores, las conversaciones con distintos grupos de interés, las universidades, los grupos de investigación, los centros de investigación, las dependencias de investigaciones de las clínicas privadas, los delegados de investigaciones de los otros sectores; los referentes de investigaciones de las empresas sociales del Estado (ESE), de Colciencias y el Ministerio de Salud, todos ellos coinciden en la importancia del tema, en la debilidad del país y de la ciudad en estos asuntos, en la poca o nula interacción entre todos, en las diferentes formas de resolver este asunto de manera individual y en el poco interés de pensar la investigación para la salud como un asunto colectivo, que se vea reflejada en las transformaciones de la salud y la vida de las personas que habitan y visitan la ciudad.

Los espacios de debate y la puesta en común de diversas visiones desde distintas metodologías, como encuentros y foros, acompañan el proceso de la formación política, pues el diálogo en estos escenarios ayuda en la formulación del problema.

¿Cuáles han sido los aprendizajes?

Nos encontramos ante dos situaciones. La primera es cómo convertir la práctica en un asunto de investigaciones, cómo recuperar los saberes de quienes viven la práctica, cómo lograr una institucionalidad del proceso y la segunda, como utilizar el conocimiento construido para nutrir la práctica; en conversaciones con personas de distintos hospitales, encontramos que para las instituciones privadas la investigación es un asunto natural, mientras que para los hospitales públicos no representa su principal interés.

Así, nos encontramos con diversas tensiones en este proceso, las cuales discutimos en el I Congreso Distrital de Investigaciones y Salud "Investigación para la salud y el Desarrollo Local", realizado por la SDS:

1. *El ejercicio de rectoría distrital frente a las directrices y acciones dirigidas solamente con las empresas sociales del Estado y la SDS*. La SDS debe actuar como ente rector para la ciudad en todos los temas de salud y, por supuesto, en el tema de investigaciones para la salud; sin embargo, el apartado de investigaciones ha sido potestad de las universidades, y los desarrollos presentados tienen que ver con los intereses de los investigadores, lo que no está mal. Lo que anotamos aquí es que si la ciudad quiere cambiar los indicadores de salud y calidad de vida, una de las formas de hacerlo sería aproximarse a la investigación y proponerla como una estrategia central de su actuar; para ello debe orientar los tipos de investigación y los aportes requeridos para ayudar a la transformación de la ciudad. De ahí que la rectoría y las directrices deben darse sobre todos los actores del sector salud.

2. *La investigación en salud frente a la investigación para la salud*. Tradicionalmente, en el desarrollo de la investigación en salud, los distintos grupos de interés avanzan en la descripción, análisis, experimentación, comprensión y demás enfoques sobre determinados temas, que encuentran su soporte ya sea en intereses personales, profesionales o sencillamente en inquietudes y preguntas. En general, estos procesos se convierten en líneas de investigación. Por otra parte, es necesario reflexionar sobre la investigación para la salud; es decir, preguntarnos hasta qué punto la investigación que se está realizando contribuye realmente en la transformación de las condiciones y situaciones de salud de las personas. Las distintas políticas públicas de la ciudad, referidas a las etapas del ciclo de vida, a la población desplazada por la violencia, a las personas con discapacidad, etc., incluyen en sus contenidos una agenda sugerida de investiga-

ciones, que efectivamente deberían constituir los lineamientos que se deben desarrollar para avanzar en las transformaciones propuestas.

No se trata solo de desarrollar investigaciones, sino de que estas tengan injerencia y contribuyan en los desarrollos y en la toma de decisiones locales; de enfocar la investigación para la salud como una propuesta con una intencionalidad política, que significa buscar la transformación de las condiciones y situaciones que afectan la salud y la calidad de vida de la población. Investigar para la salud invita a pensar la institución como fuente generadora de conocimiento, considerando los determinantes sociales de su contexto.

3. *Vivir la práctica de salud como productividad frente a la práctica como un escenario de disfrute de la construcción de conocimiento*. El Estado mercado-centrista actual y el sistema de salud en Colombia enfocan su atención en la productividad del día a día, en el rendimiento económico y en la supervivencia financiera de las instituciones. Por otra parte, en el discurso global y local se comienza a identificar y a reconocer el conocimiento que se construye desde la práctica, y se da valor a esta como un saber; entonces, nos encontramos con los discursos que circulan alrededor de la gestión del conocimiento. En este momento, los hacedores de política comienzan a reconocer su práctica como un conocimiento que debe socializarse y difundirse; de esta manera, se entra en un diálogo de saberes de los distintos conocimientos tácitos y explícitos, provenientes de diferentes ámbitos: la academia, la práctica y la vida diaria de quienes experimentan las situaciones susceptibles de estudiar.

4. *La investigación no es prioritaria, no se incluye en los programas y planes frente a la relación fuertemente documentada entre la investigación y el desarrollo.* En Colombia en general y en Bogotá en especial, el fomento de la investigación es incipiente. Es clara la relación entre investigación y desarrollo; las preguntas constantes, el apoyo a la creación y la definición de recursos dan muestra de cómo se han transformado ciudades y países. Entonces, cuando hablamos de investigación en nuestro contexto; del fomento y de su uso para las decisiones políticas, parece que habláramos de utopías, para un mundo y un lugar distintos al nuestro.

Finalmente, no se puede olvidar que la investigación para la salud es un asunto de principios compartidos, de respeto por los derechos humanos, de transformaciones de las realidades para el disfrute de la vida. Sin embargo, el interés de los gobiernos debe estar enfocado, efectivamente, en la transformación de las situaciones y condiciones de vida para bien de la población, procesos que pueden ser soportados desde la investigación. Si esto no se da, entonces, sí, seguiremos hablando de utopías.

Referencias

1. Organización Mundial de la Salud (OMS). Informe sobre la salud en el mundo 2013: Investigaciones para una cobertura sanitaria universal. Ginebra: OMS; 2013.

2. Maloka, Secretaría Distrital de Salud. Plan distrital de ciencia tecnología e innovación para la salud 2012-2022. Conocer, entender y responder a los retos locales y globales para la equidad en salud. Bogotá: Secretaría Distrital de Salud; 2012

3. Gómez-Arias RD. Retos en la investigación en salud pública hoy. En González F. José D. (coord.). Retos de la investigación en salud pública hoy. Maracay, Venezuela: Instituto de Altos Estudios en Salud Pública "Dr. Arnoldo Gabaldón"; 2007. pp. 32-42.

Recibido para evaluación: 11 de noviembre de 2015
Aceptado para publicación: 30 de diciembre de 2016

Correspondencia
Alix Solángel García-Ruiz
Secretaría Distrital de Salud de Bogotá
Carrera 32 # 12-81
asgarcia@saludcapital.gov.co