

TITULO: TRABAJADORES INFORMALES: CONSTRUCCIÓN DE SIGNIFICADOS SOBRE SALUD, POSTERIOR A LA LEY 100

AUTOR: DUEÑAS, Gustavo; GERENA, Eileen; PAEZ, Daniel; USECHE, Milena; VALENCIA; Juan.

PALABRAS CLAVES: Trabajo Informal (); Trabajador (76); Reforma Ley 100 De 1993 (40); Construcción de significados (); Paciente (37) – Cliente (); Servicio de salud (803)

DESCRIPCIÓN:

La presente investigación tiene como objetivo conocer los significados que han construido las personas, en situación de trabajo informal, alrededor de los servicios de la salud luego de la reforma de la ley 100; para ello se implementaron una serie de entrevistas que incluyeron desde la constitución de un Grupo Focal, hasta las Entrevistas a Profundidad y su posterior interpretación mediante el Análisis de Discurso; así, se logró tener un acercamiento conceptual y práctico que evidencia la ausencia de garantías en la prestación del servicio de salud: promoción, prevención y asistencia para el usuario o cliente. Actualmente se oyen voces provenientes de diferentes sectores sociales expresando inconformismo y una dura crítica hacia los esquemas de salud implantados desde 1993.

FUENTES:

Entre libros, revistas y paginas Web se consultaron un total de 36 referencias bibliográficas distribuidas de la siguiente manera: 2 Artículos de Prensa sobre el régimen de salud, 1 libro sobre la reforma de la salud, 1 articulo sobre contexto mundial, 1 libro sobre Salud y Bienestar, 1 libro sobre Psicología Educativa, 1 Libro sobre Socioconstruccionismo, 2 libros sobre investigación cualitativa, 2 libros sobre metodología de investigación, 1 libro sobre psicología colectiva, 2 articulos Web sobre trabajadores informales, 4 artículos Web sobre salud publica, 1 articulo sobre el concepto paciente cliente, 1 libro sobre planeación estratégica, 1 libro sobre revolución industrial, 1 articulo Web sobre resiliencia, 1 articulo Web sobre representaciones sociales, 1 articulo Web sobre referencias a la OIT, 1 libro sobre desarrollo humano, 1 articulo Web sobre familia, 2 artículos sobre trabajadores informales, 2 artículos sobre servicios de salud en Colombia, 3 libros sobre contexto en salud, 1 libro sobre politicas sociales, 1 articulo social sobre neoliberalismo y 1 libro sobre familia.

CONTENIDO:

En el marco teórico se definieron los siguientes temas: Antecedentes de la ley 100 de 1993, donde se contextualizó históricamente el proceso de implementación de políticas de salud en Colombia, identificando en este proceso diferentes períodos configurados por variables tales como: la concepción salud-enfermedad, proyectos políticos nacionales, la influencia extranjera y las deficiencias del sistema. El siguiente tema corresponde a el trabajo informal fenómeno donde se destaca la situación de un sector de la población particularmente vulnerable, que con el pasar del tiempo y la acentuación de ciertas condiciones coyunturales en el mundo y particularmente en la nación, crece día a día, el trabajo informal se asocia con actividades económicas realizadas para el mercado con características de baja productividad, en el sentido de que tienen escasa o nula capacidad de acumulación y derivan en bajos ingresos. También se destaca el tema de construcción

social de la realidad, cómo las persona en condiciones de trabajo informal, “*dan sentido*” a la realidad en relación con el Sistema General de Salud, luego de la reforma de 1993 impulsada por la ley 100 en dicho sistema.

METODOLOGÍA:

En el proceso de investigación se destacan cinco metodologías o enfoques que permiten abordar la realidad, *Positivista, Pospositivita, Critico social, Constructivita y Dialògico* (Guba 1990), siendo los dos primeros de corte cuantitativo mientras que los tres últimos hacen referencia a los cualitativos. Estos últimos se hacen pertinentes al momento de proponer un tipo de investigación descriptiva y propositiva en consecuencia con las necesidades sociales que en enmarcan la situación actual de Salud para los trabajadores del sector informal.

CONCLUSIONES:

Las nuevas políticas de Estado inician un proceso de descentralización que le otorga a la empresa privada poder en cuanto a la prestación de servicios de salud, dándole funciones similares a una unidad de negocio en donde se presenta la libre competencia, la oportunidad del servicio y supuestos beneficios anexos. Éste cambio genera nuevos procesos burocráticos tales como el proceso de afiliación, exigencia de antigüedad para poder tener servicios especializados de salud y costos que antes los usuarios no debían asumir; esto causa desconcierto frente a la nueva dinámica que se establece para poder acceder al servicio de salud. El proceso de afiliación generalmente implica circunstancias como, la ubicación del formulario de la entidad escogida para obtener su radicación, paso obligado para hacer parte del sistema privado en caso que la persona esté en la figura Contributiva; en caso contrario, cuando la persona debe asumir la opción del esquema Solidario, deben realizar una encuesta que los catalogue de acuerdo al status socioeconómico en una posición dentro de dicho esquema. la limitación para recibir atención especializada (específicamente en el régimen contributivo), la cual en el esquema actual, requiere de cierta antigüedad para su obtención. De no cumplir con ésta permanencia, la persona debe optar por recurrir a instancias legales extraordinarias (por ejemplo las acciones de tutela) para que le sean prestados este tipo servicios. La construcción social de significados frente al servicio coincide en la aceptación del mismo a pesar de las constantes inconformidades que manifiestan los usuarios en las diferentes experiencias vividas dentro del sistema.

APENDICES:

Están constituidos por 4 entrevistas, 3 historias de vida, 1 en un grupo focal y la Matriz Integrada.