

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

Asesor:
Claudia García

Eileen Gerena Salas
Milena Useche Holguin
Juan Diego Valencia Santos
Gustavo Dueñas Vallejo
Daniel Alejandro Páez

La transición a nuevas dinámicas Económicas, políticas, Sociales y culturales generan consecuencias en las condiciones de trabajo

Nacimiento de sistemas de seguridad social, descentralizando el poder al compartirlo con organizaciones privadas

“Cultura Organizacional en un Hospital Publico”
Cambios en los significados de los funcionarios del sistema salud (García 2006)

Pregunta Problema

¿Cuáles son los significados construidos por los usuarios “Trabajadores informales” de la localidad de Chapinero en torno al servicio de la salud, después de las reforma de Seguridad Social?

Objetivos

Conocer cuales son los significados construidos por los usuarios “trabajadores informales” de la localidad de chapinero en torno al servicio de salud.

Objetivos Específicos

Reconocer los cambios más significativos que ha sufrido el servicio a partir de la reforma realizada a la salud.

Identificar los cambios de rol que ha presentado el usuario en la transición de “paciente” a “Cliente”.

Comprender las estrategias de apropiación y de resistencia que generan los usuarios, frente al cambio en el servicio.

MARCO TEÓRICO

- FEUDALISMO (ALVEAR, 1970)
- WELFARE – MUNDIAL (HOBSBAUN, 1995)
(ROSE, 1996)
- IMPACTO EN COLOMBIA (GOMEZ, 1998)
(GARCÍA, 2006)
- SISTEMA GENERAL DE SALUD EN
COLOMBIA (VELASCO, 1997) (GARCÍA,
2006)

MARCO TEÓRICO

- **CONCEPCION SALUD- ENFERMEDAD**
- (YEPES 1996)

- **REORGANIZACION Y REDEFINICION
CONCEPTUAL DE TÉRMINOS DEL
SISTEMA DE GESTIÓN
ORGANIZACIONALES**

Metodología

- Muestra: ■ Personas en condiciones de trabajo informal



Orientación Cualitativa

Instrumentos

Grupo Focal: Kitzinger J. (1995)

Historias de Vida: Galindo (1997)

Recolección de
información

Análisis de Discurso: Potter y Wheterell (1996)

Análisis de la
información

Resultados

HISTORIA LABORAL Y PERSONAL

- Experiencia laboral
- Trabajo enfermedad
- Familia
- Autoconcepción

“ Es que hay personas que aparte de ser jefes como que quieren someterlo a uno, como esclavizarlo y para mi no esta eso, nunca he permitido eso”

Resultados

SALUD - ENFERMEDAD

- Hábitos
- Descripción de la Enfermedad
- Autocuidado

“ Hasta ahora que me sacaron otro electro me dijeron que había tenido un preinfarto, pero antiguo”

Resultados

SISTEMAS DE SALUD ANTES DE LA LEY 100

- Derecho a la salud Gratis
- Prestación del Servicio
- Seguro Social

“ Yo tuve un accidente, a mi este fémur se me rompió, fue en el año 86, por un accidente de transito, el hueso se me fue para un lado. En la caja de previsión social me atendieron por tres meses sin cobrarme ni un peso, hasta que Salí caminando ”

Resultados

La experiencia en el sistema de salud Ley 100

- Afiliación: requisitos para entrar al Sistema
- Demora para recibir la atención
- Concepciones ambiguas del servicio
- Atención mediada por el pago
- Burocracia: Largos recorridos, tramites, medidas legales
- Medicamentos
- Fuera de Sistema
- Concepciones del sistema de salud

“ Por el solo echo de que la fachada de la casa de uno es bonita no lo afilian al sisben ”

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 etc.
- La gama de posibilidades que tienen los usuarios para acceder a la salud se amplía, al tener la opción de elegir una empresa que se ajuste a sus demandas de servicio, pues es ahora éste aspecto el que prima como criterio de elección para que los beneficiarios se suscriban a una u otra empresa.

Conclusiones

- El 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.
- Es común que en los discursos de los entrevistados se manifieste la inconformidad frente a los medicamentos que les formulan, pues según afirman, siempre son los mismos sin importar la dolencia que les aqueje, o no generan los efectos esperados; esto hace que opten por buscar medios paralelos como la auto medicación o la medicina alternativa, que sí les generan resultados favorables.

Conclusiones

- Se puede concluir que el poder adquisitivo del servicio de salud depende de la capacidad de pago del usuario, por lo tanto a mayor capacidad económica, se tendrían mayores beneficios en el momento de recibir servicios de salud como es el caso de las personas que deciden acogerse a un esquema de medicina prepagada que reemplaza las largas filas y un servicio superficial e ineficiente por las bondades de una buena atención.
- 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.