

12-21-2009

La evaluación en salud: las reflexiones inscritas en el paradigma sanitario contemporáneo

G Da Costa

R Cotta

S Franceschini

R Batista

A Gomes

See next page for additional authors

Follow this and additional works at: https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es

Recommended Citation

Da Costa, G; R Cotta; S Franceschini; R Batista; A Gomes; P Martins; and M Ferreira. "La evaluación en salud: las reflexiones inscritas en el paradigma sanitario contemporáneo." (2009). https://digitalrepository.unm.edu/lasm_cucs_es/70

This Article is brought to you for free and open access by the Latin American Social Medicine at UNM Digital Repository. It has been accepted for inclusion in Spanish by an authorized administrator of UNM Digital Repository. For more information, please contact disc@unm.edu.

Authors

G Da Costa, R Cotta, S Franceschini, R Batista, A Gomes, P Martins, and M Ferreira

Documento CUCS # 2D

PRSC200818(4)Costa (B)

Da Costa G, Cotta R, Franceschini S, Batista R, Gomes A, Martins P, Ferreira M. Avaliação em saúde: reflexões inscritas no paradigma sanitário contemporâneo. [La evaluación en salud: las reflexiones inscritas en el paradigma sanitario contemporáneo]. PHYSIS Revista de Saúde Coletiva (Río de Janeiro, Brasil) 2008; 18(4): 705-726.

Objetivos: Analizar los métodos de evaluación en salud a partir de las necesidades de los usuarios y de la perspectiva del cuidado.

Metodología: Analítica descriptiva.

Resultados: Para los autores, el concepto de evaluación en salud integra las dimensiones de participación, negociación y valoración del sujeto, las que buscan superar la hegemonía positivista, asistencialista y curativa de los enfoques anteriores. Así, ellos presentan sucintamente los marcos conceptuales, los métodos, los diseños y las formas de evaluación en salud.

Los marcos conceptuales son dos: 1) el positivista, que evalúa los aspectos objetivos mediante procedimientos rígidos y numéricos, con una estrategia que busca primero identificar y cuantificar factores para alcanzar la validez; y 2) el participativo, que conoce y juzga el contexto para estimular procesos de aprendizaje y el desarrollo de las personas, con una estrategia que busca la emancipación y la transformación. Para los autores, esto delimita la existencia de dos métodos de evaluación en salud: cuantitativos y cualitativos. En cuanto a los diseños y las formas de evaluación, los autores refieren cinco conjuntos de atributos e indicadores de las prácticas de salud: a) la cobertura, la accesibilidad y la equidad; b) la eficacia, la efectividad y el impacto; c) la eficiencia; d) la calidad técnico-científica; y e) la satisfacción de los usuarios y la aceptabilidad. De entre ellos, los autores señalan que la accesibilidad, la calidad de la atención, y la distinción entre eficacia y eficiencia, son las características centrales a considerar en la evaluación en salud. Además, describen tres formas de evaluación: a) la normativa; b) el método cualitativo; y c) la participativa y la investigación evaluativa por triangulación de métodos.

Por otra parte, los autores mencionan que la satisfacción del usuario es el criterio más utilizado en el campo de la evaluación en salud, el que consiste en estudiar los servicios y sus proveedores, así como aspectos de los propios usuarios. También destacan que el desafío de los estudios de satisfacción es una combinación de técnicas cuantitativas y cualitativas que evitan el reduccionismo de cada método.

Por último, los autores describen el proceso de evaluación que ya ha incorporado el Programa de Salud Familiar en Brasil, el cual incluye la participación y la satisfacción de la comunidad en el proceso evaluativo. Por una parte, la evaluación verifica el uso de un abordaje cualitativo que enfatiza el cuidado y la humanización, así como la subjetividad interligada al contexto histórico, la realidad y las experiencias de los usuarios, los profesionales y los gestores. El abordaje cuantitativo funge complementariamente como un auxiliar en el proceso evaluativo, como herramienta para estructurar la realidad estudiada.

Conclusiones: Los autores proponen una evaluación en salud que privilegie la participación y la inserción del usuario, que incorpore un proceso interactivo, promocional y emancipador/libertador. Concluyen que el diseño innovador del Programa de Salud Familiar posee los principios de humanización e integralidad, promoviendo la inserción del usuario como el agente principal en la construcción de su propia salud.