

Medellín, viernes 21 de agosto de 2015 - Universidad de Antioquia Facultad Nacional de Salud Pública Héctor Abad Gómez

Último día de Congreso - Modelos alternativos de gestión en salud.

En el tercer día del 9° Congreso Internacional de Salud Pública, los modelos alternativos de gestión en salud ocuparon la atención de los conferencistas y asistentes a la última sesión del evento. Un cambio de último momento concertado entre los panelistas de la sesión matutina, hizo que éstos se integraran en una misma mesa temática durante la tarde, encuentro del que se desprendieron recomendaciones prácticas en materia de políticas públicas en salud, como cierre de la novena versión del evento.

Neo-liberalismo: el enemigo común



Unos de los consensos desprendidos del último conversatorio es la certeza de la existencia de un modelo económico hegemónico, de corte neo-liberal, contra el que deben rebelarse todos los sistemas alternativos de desarrollo. En clara alusión al concepto gramsciano de hegemonía como forma de dominación discursiva que somete al individuo a través de las instituciones, la educación y los medios de comunicación, el presidente de la Sociedad Internacional para la Equidad en Salud (ISEG H), **Armando de Negri**, afirmó: "la hegemonía proyecta una imagen de totalidad a la que las contra-hegemonías deben responder mediante otra imagen totalizante, si no quieren correr el riesgo de ser cooptadas por el sistema al que se oponen".

En opinión del doctor en Ciencias de la Universidad de San Pablo, el neo-liberalismo es un sistema que asigna recursos para la ejecución de actividades sin una dimensión de planificación a largo plazo, ante el cual la ciudadanía debe anteponer acciones cotidianas que permitan proyectar un horizonte de tensiones a este sistema.

Para el director del Grupo de Investigación en Desigualdades de la Salud de la Universidad Pompeu Fabra de Barcelona, **Joan Benach**, la reducción de las inequidades en salud, mediante políticas económicas, sociales y sanitarias intersectoriales, es uno de los imperativos éticos que deberían asumir las naciones con miras a reducir la mayor de parte de las muertes evitables en las poblaciones, provocadas por las condiciones en que las personas nacen, interactúan, trabajan y envejecen, incluido el acceso a los servicios de salud, conocidas como determinantes sociales de la salud.



Educación en Salud



Durante el panel, moderado por el decano de la Facultad Nacional de Salud Pública, Álvaro Olaya Peláez, la pregunta de uno de los asistentes, dirigida a conocer la opinión de los conferencistas sobre las alternativas de educación en salud, generó múltiples comentarios en el auditorio: “¿cómo formar salubristas que no sean hegemónicamente orientados por las fuerzas del mercado?”. Al respecto, el líder del grupo de Estudios socio-históricos de la salud y la protección social de la Universidad Nacional de Colombia, **Mario Hernández**, afirmó que el sistema educativo colombiano está llamado a superar la idea de capitalismo cognitivo sostenida por un modelo de educación por competencias, para estructurar una pedagogía basada en problemas reales y cotidianos, en la que predomine la acción solidaria y colectiva de las personas.

Armando de Negri, por su parte, afirmó que las instituciones de educación superior deben dar especial relevancia a los currículos como estrategias de contra-hegemonía. En opinión del actual presidente de la Red Brasileña de Cooperación de Emergencias, las universidades están llamadas a formar a los intelectuales orgánicos de la sociedad, en el sentido de aquellos actores políticos que lideran la organización y transformaciones de la misma.

Premiación y clausura

Con la asistencia del Viceministro de Salud y Prestación de Servicios, **Fernando Ruiz Gómez**, se desarrolló la sesión de clausura del congreso, durante la cual se otorgaron reconocimientos a los trabajos destacados en las jornadas de presentación de investigaciones y experiencias.



El **Primer puesto** lo ocuparon dos trabajos: *Semillero de investigación en Salud Pública y Epidemiología SISPE*. Autores: Eliana Martínez Herrera, Juan Fernando Saldarriaga Franco, Víctor Stephen González Quintero, Vanessa Rangel Valencia, Daniela Castaño Correa.

Con el mismo puntaje hubo otro **Primer puesto** al trabajo *Situación de salud de indígenas de 120 comunidades en Antioquia, entre el año 2011 y el 2013*. Autores: Marcela Valencia Franco, Sandra Cadavid Mazo.

Segundo puesto: *Del hacer al saber hacer en gestión de la Salud Pública: Una experiencia para pensar la educación para la salud*. Autores: Lina Gómez Lopera, Augusto Pasqualotto Vola, Clara Trujillo, Doralba Corrales, Silvana Zapata, Andrés Ochoa, Claudia Silva.

Agradecimiento

La Facultad Nacional de Salud Pública de la Universidad de Antioquia destaca la participación de cada uno de los expertos, investigadores, docentes, profesionales y estudiantes de Argentina, Bolivia, Brasil, Canadá, Costa Rica, Ecuador, España, Estados Unidos, Guatemala, México, Nicaragua, Perú y Colombia que hicieron posible el éxito del Congreso Internacional de Salud Pública. La cita es en el año 2017 cuando celebraremos la décima versión de este encuentro con la academia y la salud pública. Muchas gracias!

Importante

Link para descargar certificados: <http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/spv/ev-certificados>

Las memorias se estarán cargando en la página web del Congreso, en el menú “Memorias” en el transcurso de la semana siguiente: <http://saludpublicavirtual.udea.edu.co/spv/eventos>