

## EL TRABAJO EN REDES EN EL SECTOR SALUD

David J. Castillo Trujillo

Facultad de Medicina. Universidad de Los Andes. Mérida. Venezuela

El trabajo en redes en el sector salud es un instrumento de planificación estratégica territorial con base en la intervención del proceso salud-enfermedad, potenciando la capacidad resolutoria en atención del individuo, la familia y la comunidad. En la organización por niveles de resolución se presenta como estructura organizativa y funcional que da respuestas regulares e integradas con responsabilidades definidas y articuladas que integran los lineamientos del órgano rector (Ministerio de Salud y Desarrollo Social) y sus direcciones o corporaciones regionales, sin ser servicios ni estructuras físicas. Con la finalidad de dar respuesta a las necesidades reales y sentidas de un espacio definido e integrado, caracterizando sus acciones esencialmente por la regularidad y la capilaridad de sus procesos.

Según la Real Academia la palabra “red” se define como “un conjunto y trabazón de cosas que obran a favor o en contra de un fin o de un intento”. Dabas Elina (1999), expresa que las redes son el resultado de la interacción global del hombre con el mundo al que pertenece, el mundo de la diversidad donde la “integración” sólo puede aspirar a legalizar la legitimidad de las diferencias, reconocerle el territorio de lo polimorfo, de lo multiforme y la diversidad de sentidos. Las redes en salud deben tener responsabilidades con el territorio asignado y trabajar

sobre metas concertadas (diagnóstico de salud, planeación y presupuesto participativo) sobre una plataforma de coordinación capaz de convocar a todos los actores de la sociedad democrática.

La esencia del trabajo en redes es la decisión voluntaria de dos o más personas, instituciones o áreas institucionales, para desarrollar una tarea en común, en procura de objetivos compartidos explícitos, manteniendo la identidad de sus miembros. El vínculo así generado tiene carácter horizontal, de relación entre pares, acotado por los acuerdos normativos que entre las partes establezcan, por fuera de las regulaciones burocráticas de las respectivas instituciones a las que pertenecen o puedan pertenecer.

Las redes pueden ser vistas como sistemas, en cuyo caso puede decirse que se trata de sistemas bien definidos ya que tienen una clara finalidad, pero están abiertos en sus límites, quedando a criterio de sus miembros y de los acuerdos que entre ellos establezcan, el dimensionamiento y su conformación (Dabas 1993).

Para implementar un trabajo en redes en el sector salud se requiere de cambios concretos en sus estructuras, no obstante, creo que los cambios que se han producido o se van a producir, no suceden de un día para otro, sino que se trata de un proceso que tiene varios años, con avances y retrocesos, donde la

dinámica genera momentos de entusiasmo por lo nuevo o de miedo por lo que se dejó atrás, tentándonos a regresar al pasado.

Dabas y Najmanovich (1996) consideran que las instituciones deben estar organizadas como una red compleja de relaciones entre las distintas partes que la conforman. Cada parte conoce dinámicamente a cada una de las otras. El valor de un elemento lo determinan los nexos, la red de relaciones y el estado de los otros miembros. Las estructuras son objeto de percepción, red de relaciones percibidas y no realidades físicas. El significado de las partes está determinado por el conocimiento previo del todo. El todo está en cada parte y éstas a la vez están en el todo, lo conocen y pueden reproducirlo. Esto nos expresa que las organizaciones al trabajar en redes se transforman en un conjunto de pequeñas organizaciones, administradas con un máximo de interdependencia, con un intenso sistema de comunicación, donde cada una de las partes sabe bien que tienen que hacer y que pasa en las otras.

El trabajo en redes es una estrategia vinculatoria, de articulación e intercambio entre instituciones y/o personas, que deciden asociar voluntaria y concertadamente sus esfuerzos, experiencias y conocimientos para el logro de fines comunes. Para actuar hoy en redes es necesario comprender y vivenciar esta nueva forma de actuación. Según Sluzki (1996) la red es el resultado de una estrategia y constituye una modalidad organizativa y de gestión, que adoptan sus miembros, cuyas características dominantes son: adaptabilidad, flexibilidad, apertura, horizontalidad, fluidez y espontaneidad en las relaciones.

La modalidad de gestionar en redes en el sector salud constituye un importante cambio en el paradigma, ya que resulta de la participación de todos los actores de

la sociedad democrática, buscando soluciones interdisciplinarias, a través de articulaciones por niveles de complejidad. Dabas y Perrone (1999), expresan que cuando se decide trabajar en redes, las instituciones y las personas que se vinculan procuran aprovechar el valor de la heterogeneidad y la diversidad para el beneficio del conjunto, estimulando el intercambio y la cohesión entre ellas, reforzando la identidad de las partes, generando una masa crítica con dimensión y representatividad, capaz de promover cambios deseables e influir en las decisiones fundamentales.

El sector salud en nuestro país debe potenciar en su totalidad la práctica de un trabajo en redes, pero para ello, debe difundir los resultados obtenidos en experiencias exitosas. En tal sentido, los diferentes sectores y niveles del sistema de salud: Nacional, Regional y Municipal, tienen el derecho y el deber de generar, utilizar y proporcionar información relevante en materia de modelos de gestión local fundamentados en redes, para así poder mejorar los procesos administrativos a través de acciones eficaces, eficientes y efectivas, dirigidas a la realidad de cada escenario en particular.

## **REFERENCIAS**

- Dabas E. 1993. Red de Redes: Las prácticas de la intervención en redes sociales. Editorial Paidós. Buenos Aires.
- Dabas E, Najmanovich D. 1996. Redes: el lenguaje de los vínculos. Hacia la reconstrucción y fortalecimiento de la Sociedad Civil. Editorial Paidós. Buenos Aires.
- Dabas E, Perrone N. 1999. Redes en Salud. Editorial Paidós. Buenos Aires.
- Sluzki C. 1996. La Red Social: Frontera de la Práctica Sistémica. Editorial Granica. Barcelona. España.