

**¿Cómo conceptualizar una reforma global de salud cuando la población es constituida por sub-grupos distintos claramente definidos?**

Stéphanie Collin, Ph. D.(c)

Lise Lamothe, Ph. D.

ESPUM, Universidad de Montreal

CALASS, Granada, 4-5-6 septiembre 2014

# Estructura de la presentación

- Objetivos del proyecto
- Contexto del proyecto
- Implicación de la población en la conceptualización de la reforma
- Diversidad de la población y contenido de la reforma
- Globalidad de la reforma
- Conclusión

# Objetivos del proyecto

- Estudiar y comprender las repercusiones de la implicación de la población en el pilotaje y la implementación de una reforma del sistema de salud público.
- Analizar el impacto de la diversidad de una población en el contenido de una reforma.

# Metodología

- Metodología cualitativa
- Entrevistas y análisis de documentos

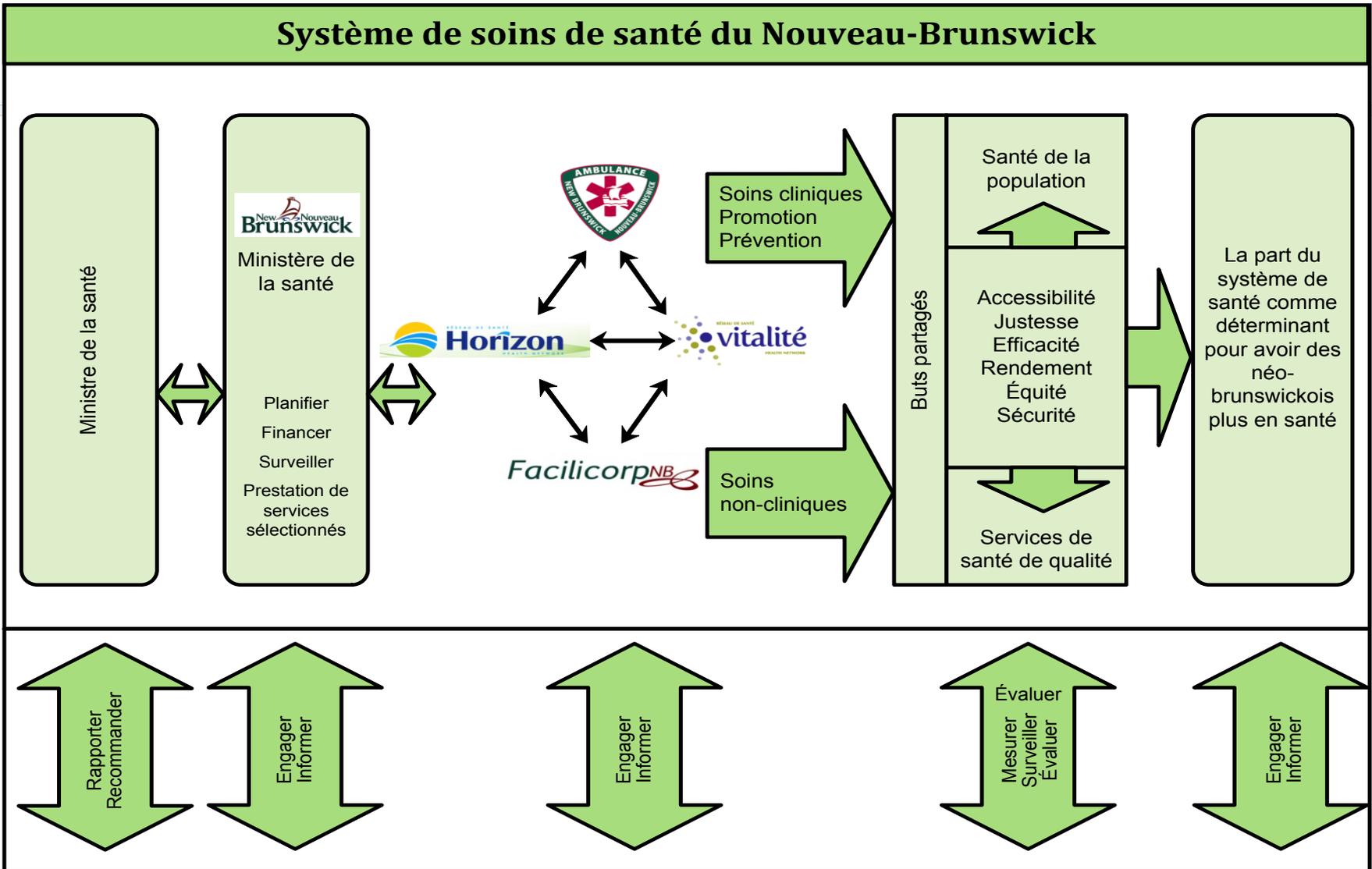
# Contexto del proyecto

(Source : Gouvernement du Canada)



# Contexto del proyecto (2)

## Systeme de soins de santé du Nouveau-Brunswick



# **Implicación de la población en la conceptualización de la reforma**

- Necesidades de los sub-grupos de la sociedad no fueron considerados
- Fue una decisión estratégica de parte del gobierno de no consultar a la población y a las agencias de gobernanza del sistema de salud
- El estado no se atrevió a consultar por temor de una crítica fuerte de las partes interesadas
- Reforma elaborada en « secreto »

# Diversidad de la población y contenido de la reforma

- Redes implementadas sobre una base lingüística : red de habla inglesa (Red de salud *Horizon*) y de habla francesa (Red de salud *Vitalité*)
- Lengua de trabajo en la Red de salud *Vitalité*: francés



# Diversidad de la población e implementación de la reforma (1)

- Comunidad de habla francesa y acadiense de la provincia se movilizó porque se sintió amenazada
- Diligencia judicial de «Igualdad Salud de habla francesa/ *Égalité santé en français* »
- Medios han sido un actor de la reforma
- La red de salud *Vitalité* debió manejar la crisis mediática sola

# Diversidad de la población y implementación de la reforma (2)

- Pilotaje de la reforma mas difícil en una de las dos redes
- Por el estado, no consultar a los actores interesados había correspondido a « *enlever le pansement d'un coup* »
- No había estrategias para manejar el impacto del alzamiento de los franceses
- No había estrategias para manejar la implementación de la reforma

# **¿Es que la reforma ha sido global después de algunos años de implementación ?**

- Las relaciones de gobernanza entre las redes y el estado no han evolucionado mucho
- La cultura de gestión se mantiene similar desde 2008
- Pero, aunque hay todavía un clima de competencia en el sistema de salud, las redes aprenden a « vivir juntas »

# Conclusión

- En Nuevo-Brunswick, el estado no ha tenido el coraje de implicar la población en el proceso de cambio
- Necesidad de no callar las necesidades de los grupos de la sociedad en la conceptualización y la implementación de una reforma
- Competencias de gobernanza ...

**¡ Gracias por su atención!**