

TABLA DE CONTENIDO

INTRODUCCIÓN	1
I. MARCO DE REFERENCIA DEL PROBLEMA DE INVESTIGACIÓN	5
1.1. Política Social y rol del Estado	5
1.2. Descentralización y Política Social	12
1.3. Antecedentes de la Política Social en Colombia	14
1.4. La Ciudad de Bogotá D.C, Descentralización y Política Social.	20
1.5. Generalidades Del Modelo de Salud Colombiano	27
1.6. La configuración de los problemas públicos	31
1.7. Análisis De Marcos Interpretativos – “Policy Frame Analysis” en el Análisis de Políticas Sociales	33
1.7.1. El Marco y sus Dimensiones Estructurantes.	34
1.7.2. Nombrar (naming), Enmarcar (Framing) y Cambios en un Marco.....	36
II. METODOLOGÍA	38
2.1. Problema y Pregunta de Investigación	38
2.2. Objetivos	39
2.2.1. Objetivo general	39
2.2.2. Objetivos específicos	39
2.3. Descripción Metodológica	40
2.4. Selección de la muestra	41
2.5. Procesamiento de datos e información y plan de análisis	42
III. ANÁLISIS DE RESULTADOS	44
3.1. Marco Interpretativo 1: Sistema de salud eficiente basado en el aseguramiento con acciones resolutivas.....	45
3.1.1. Categorías de Diagnóstico Marco Interpretativo 1: Sistema de salud eficiente basado en el aseguramiento con acciones resolutivas	46
3.1.2. Categorías de Pronóstico Marco Interpretativo 1: Sistema de salud eficiente basado en el aseguramiento con acciones resolutivas.	52
3.1.3. Situaciones de poder Marco Interpretativo 1: Sistema de salud eficiente basado en el aseguramiento con acciones resolutivas.	62

3.1.4. Balance y equilibrio entre los marcos de diagnóstico y pronóstico Marco Interpretativo 1: Sistema de salud eficiente basado en el aseguramiento con acciones resolutivas.....	63
3.2. Marco Interpretativo 2: Modelo de Salud Humanizado y Participativo Basado en Atención Primaria en Salud y Redes Integradas de Servicios de Salud.	65
3.2.1. Categorías de Diagnóstico Marco Interpretativo 2: Modelo de Salud Humanizado y Participativo Basado en Atención Primaria en Salud y Redes Integradas de Servicios de Salud.....	66
3.2.2. Categorías de pronóstico Marco interpretativo 2: Modelo de Salud Humanizado y Participativo, Basado en Atención Primaria en Salud y Redes Integradas de Servicios en Salud.....	75
3.2.3. Situaciones de Poder Marco Interpretativo 2: Modelo de Salud Humanizado y Participativo Basado en Atención Primaria en Salud y Redes Integradas de Servicios en Salud.	84
3.2.4. Balance y equilibrio entre los marcos de diagnóstico y pronóstico en el marco Interpretativo 2: Modelo de Salud Humanizado y Participativo, Basado en Atención Primaria en Salud y Redes Integradas de Servicios en Salud.	85
3.3. Análisis de Marcos Interpretativos de la Política de Salud en Bogotá presentes en el periodo 2012 – 2020.....	88
3.4. Identificación de Conflictos y Convergencia entre Marcos Interpretativos .	88
3.5. Identificación de cambios en los Marcos Interpretativos.	93
IV. CONCLUSIONES.....	95
V. BIBLIOGRAFÍA.....	99
ANEXOS.....	104