



Plan de Desarrollo

Facultad de Salud / 2011 - 2030

DOCUMENTO

EXTENSIÓN

ASUNTO ESTRATÉGICO
VINCULACIÓN CON EL ENTORNO

Integrantes de la Mesa de Extensión

Coordinadora de la Mesa:

- ◆ **Claudia María Payan Villamizar** – Coordinadora de Extensión, Facultad de Salud.

Miembros:

- ◆ Patricia Quintana – Representante Escuela de Rehabilitación Humana al Comité de Extensión.
- ◆ Pedro Rovetto – Representante Escuela de Medicina al Comité de Extensión.
- ◆ Consuelo Burbano - Representante Escuela de Enfermería al Comité de Extensión.
- ◆ Luz Helena Jiménez – Coordinación de Extensión Facultad de Salud
- ◆ Lina María García – Representante Escuela de Odontología al Comité de Extensión.
- ◆ Claudia Valencia – Escuela de Enfermería.
- ◆ Manuel Llanos – Coordinador Grupo Comunicación y Extensión, Facultad de Salud.
- ◆ Karen Rada – Egresada Escuela de Rehabilitación Humana.

Instituto de Prospectiva:

- ◆ Leonel Leal
- ◆ Carolina López
- ◆ Nathali Portilla

Edición general del documento:

- ◆ Mónica Andrea Rojas, C.S – Mg. Políticas Públicas

Contenido

Integrantes de la Mesa de Extensión	2
Presentación.....	4
I. Aporte de la Mesa al ideario de la Facultad de Salud.....	5
II. Informe tendencial.....	7
III. Análisis DOFA:.....	20
IV. Foro “ Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la Salud”.....	23
A. Planteamiento general del Foro.....	23
B. Informe del Foro “Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la salud. El papel de la Facultad de Salud”.	30
Presentación	30
1. La extensión en la Facultad de Salud de la Universidad del Valle	31
2. Concepción y características naturales, humanas y sociales de la región del pacífico colombiano/oportunidades, desafíos y perspectivas para la Facultad de Salud. 32	
3. Interacción con el público	43
3.1 Sesión de preguntas para los ponentes	43
3.2. Votación Interactiva (Turning Point)	47
4. Otros aspectos de importancia para la reflexión	51
4.1 Ideas fuerza	52
4.2 Nuevas ideas	53
V. Conclusiones generales.....	55
VI. Bibliografía	57
VII. Anexos.....	58

Presentación

Este documento presenta el aporte realizado por la Mesa de Extensión constituida en el marco del diseño Plan de Desarrollo de la Facultad de Salud, 2011-2030, dentro del Asunto Estratégico “Vinculación con el entorno”.

La Facultad de Salud enfoca su relación con la sociedad, especialmente con el Pacífico Colombiano, no sólo por estar situada geográficamente en esta región, sino también por la responsabilidad social que le compete con su población, y las diversas oportunidades que se presentan para ella.

La Mesa está compuesta por docentes de la Facultad de Salud, varios del Comité de Extensión, estudiantes y profesionales, quienes aportaron desde sus diversas disciplinas a las reflexiones aquí planteadas. Se adoptó como estrategia para consultar las miradas externas a la Facultad sobre la extensión, la realización de un Foro, en el que participaron reconocidos expositores, que compartieron generosamente sus conocimientos y percepciones, apoyando así la reflexión de la Mesa que se presenta a continuación.

En la primera parte del documento se da a conocer el aporte desde la extensión al logro del ideario de la Facultad de Salud: Una Facultad centrada en lo humano, eficiente, idónea y con responsabilidad social.

El informe tendencial y el análisis de la DOFA, constituyen la tercera y la cuarta parte del documento, y son insumos importantes para la presentación de las conclusiones.

En la cuarta parte del documento, se presenta información relacionada con el Foro “*Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la Salud*”: su planteamiento, y el informe final de esta actividad, la cual incluye las ideas fuerza identificadas por el grupo. Como última parte, en el apartado de las conclusiones, la Mesa expone acerca del abordaje que se debería realizar del tema de extensión y proyección social en la Facultad de Salud en el periodo 2011-2030.

I. Aporte del componente de extensión al ideario de la Facultad de Salud

La Facultad considera que el elemento central de su quehacer es la persona, y propende para que se desarrollen las capacidades de la persona en el marco de un colectivo de Facultad.

La extensión materializa la relación bidireccional universidad- sociedad, dándole sentido y contenido a la docencia y a la investigación al nutrirlas con requerimientos de la sociedad, permitiéndoles la reorientación de contenidos de formación y la formulación de problemas de investigación pertinentes, y transfiriendo a ella los conocimientos que genera para contribuir al desarrollo sostenible de la sociedad. Dentro de esta relación, la Facultad se enfoca de manera especial en la Región del Pacífico colombiano. En esta relación, es clave la interacción con los egresados, no sólo por la debida recualificación y reorientación de los profesionales, sino porque ellos son fuentes privilegiadas de las nuevas realidades y problemas emergentes en la sociedad.

Por medio de la Extensión, la Facultad de Salud realiza la proyección social¹ al contribuir con el manejo de los problemas críticos de la región y del país y con la construcción de un proyecto cultural, ético y democrático. Esta contribución implica actuar de manera solidaria para brindar apoyo académico, cultural, científico y técnico al sector público en el desarrollo de proyectos de interés colectivo.

Para aplicarlo a la solución de problemas propios de su dinámica histórica, la sociedad requiere el conocimiento que la Universidad produce. Desde este punto de vista, la Facultad considera la gestión del conocimiento, como una vía para apoyar los procesos de toma de decisiones informadas, a partir del fortalecimiento de la comunicación entre la Universidad – Sociedad – Estado. Se adopta la definición que sobre Gestión del Conocimiento en Salud Pública hace la Red Colombiana de Investigación en Políticas y Sistemas de Salud (2010): “Un conjunto de acciones y actividades que permiten generar, valorar, validar, legitimar y aplicar el conocimiento para cualificar y optimizar la toma de decisiones en el campo de la salud pública y las políticas públicas, orientadas a mejorar la calidad de vida de la población”.

Los programas de extensión² se fundamentan en la búsqueda de la eficiencia. La Facultad propenderá por investigar los efectos de sus actividades de extensión y planear el mejoramiento de ellas. De la misma manera, se optimizarán los recursos, con respecto a las características ambientales, socioeconómicas y demográficas de la Región del Pacífico Colombiano.

¹ La Universidad del Valle considera que: “La extensión universitaria debe contribuir de manera concreta y oportuna a la solución efectiva de problemas nacionales, al fortalecimiento de la presencia activa de la Universidad en el ámbito regional y a desarrollar capacidades institucionales para fortalecer la construcción de consensos sociales y acuerdos interinstitucionales en función de dichos propósitos. En esta perspectiva, la Universidad se debe comprometer a promover programas y proyectos que respondan estratégica e interdisciplinariamente a las problemáticas sociales, que tengan expresión en el orden nacional y regional, disponiendo recursos para ello de acuerdo con sus posibilidades”. Tomado de <http://sintesis.univalle.edu.co/abril02/acuerdoinstitutional.html>

² Educación continua, emprendimiento, asesoría y consultoría, prácticas académicas y prestación de servicios.

El impacto en el entorno social donde la Facultad desarrolle sus acciones – especialmente en la Región del Pacífico Colombiano -, se logrará también con el sustantivo aporte de la extensión (sumado a la Formación y a la Investigación), revelando la pertinencia de la Universidad. En la búsqueda de una Facultad idónea, la extensión estará basada en evidencias y atenta a las necesidades emergentes de la sociedad, a la identificación oportuna de las capacidades y expectativas de la sociedad que se desea; será ejecutada con las mejores tecnologías y recursos, compartiendo experiencias con otros pares en los escenarios requeridos para ello.

Para el cumplimiento de la responsabilidad social³ que caracteriza a la Facultad de Salud, desde la extensión, se propone el trabajo interinstitucional para la búsqueda de soluciones, así como la promoción de la generación de espacios que permitan la articulación permanente con la comunidad para la **construcción de sociedad**. Así mismo, consultará e identificará con docentes, estudiantes y egresados estrategias y propuestas de solución a problemas de los sectores salud y educación superior en salud, con docentes, estudiantes y egresados.

El aporte de la extensión al logro del cumplimiento de la responsabilidad social de la Facultad de Salud, está en generar una comunicación y trabajo articulado con las diferentes instancias universitarias y su entorno, para asegurar el manejo eficiente de recursos y aportar a la solución a las necesidades de la población.

Se promueve también una cultura de interés acerca de los procesos de calidad de la institución y a hacer uso de ellos para manejar los recursos con transparencia y responsabilidad. Igualmente, extensión es un canal privilegiado para el ejercicio de la rendición de cuentas al Estado y la sociedad en general.

³ El Dr. Francisco Mejía, Director de Extensión de la Universidad del Rosario, define la responsabilidad social como “la interacción de las Instituciones de Educación Superior con su entorno para la construcción de **capital social** y que este sea visto desde el frente político, institucional, social, económico y cultural”, creando cadena de valor. (Foro” Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la salud. El papel de la Facultad de Salud”, 10 de junio de 2011)

II. Informe tendencial

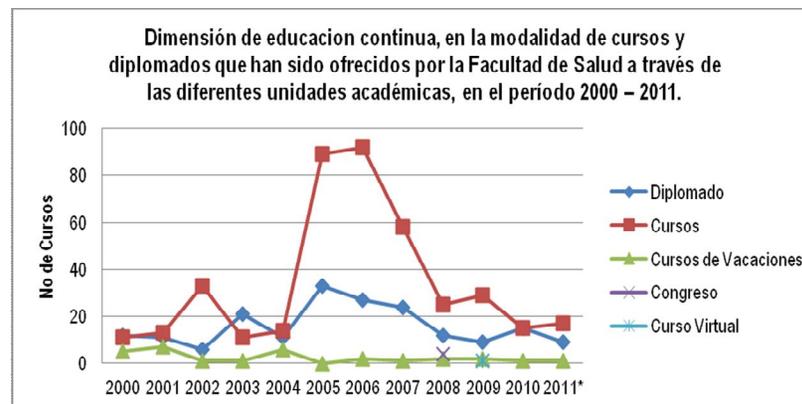
1. Dimensión de Educación Continua 2000 -2011

Los siguientes datos representan la dimensión⁴ de educación continua, en la modalidad de cursos y diplomados que han sido ofrecidos por la Facultad de Salud a través de las diferentes unidades académicas, en el período 2000 – 2011. Se puede observar que la cantidad de eventos de educación continua ofrecidos ha disminuido en un 3,6% durante el periodo 2000 – 2010, pasando de 28 cursos en el año 2000, a 31 en el año 2010. Es importante resaltar que durante el periodo del 2000 al 2005 hubo un incremento significativo del 335% pasando de 28 cursos ofrecidos a 122. Los eventos en modalidad de diplomado han aumentado un 30% durante el periodo 2000 -2010, pasando de 12 en el año 2000, a 15 en el año 2010. Sin embargo en el periodo 2000- 2005, tuvo un incremento del 175%.

*Primer Semestre.

2000	12	11	5			28
2001	11	13	7			31
2002	6	33	1			40
2003	21	11	1			33
2004	11	14	6			31
2005	33	89	0			122
2006	27	92	2			121
2007	24	58	1			83
2008	12	25	2	4		43
2009	9	29	2		1	41
2010	15	15	1			31

Fuente: Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

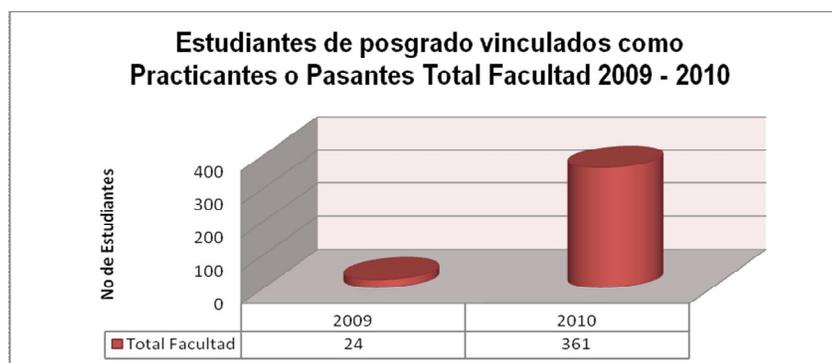
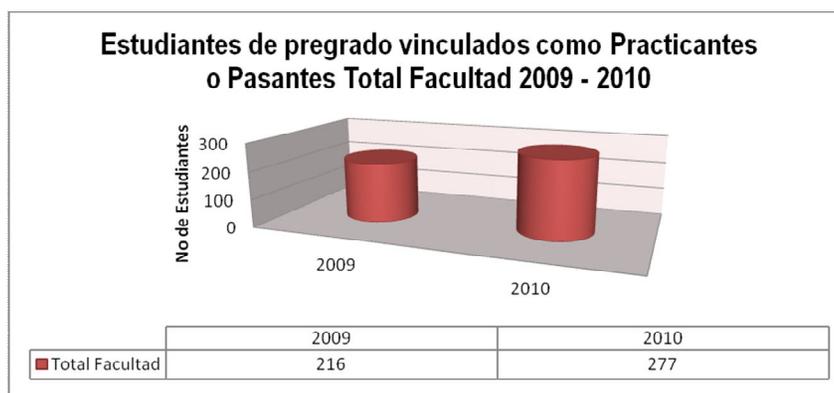


Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

⁴ Las Dimensiones de Extensión, consideradas en la Facultad de Salud son: Educación Continua, Asesoría/consultoría, Extensión Solidaria, Prestación de Servicios (a través de Laboratorios, clínicas, servicios, entre otros), Prácticas Académicas en su componente social y Emprendimiento.

1.1 Dimensión de Prácticas Académicas: Estudiantes vinculados como Practicantes o Pasantes 2009 - 2010

Durante el periodo 2009-2010 el número de estudiantes de Pregrado vinculados como practicantes o pasantes ha aumentado en un 28,2%, variando de 216 estudiantes en el año 2009, a 277 en el año 2010. El número de estudiantes de posgrado vinculados como practicantes o pasantes ha aumentado durante el periodo 2009-2010, variando de 24 estudiantes en año 2009, a 361 en el año 2010, seguramente por un subregistro de la información.



Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

1.2. Dimensión de Asesoría/Consultoría: No. de Entidades Vinculadas a los servicios de Extensión de la Facultad de Salud, por Unidad Académica 2010

La siguiente tabla muestra el nombre de las entidades de carácter público y privado, vinculadas con las diferentes Escuelas de la Facultad de Salud durante el año 2010. En el gráfico se puede observar que las entidades que están vinculadas con la Facultad de Salud a través de las Escuelas, son en su mayoría de carácter público del orden departamental (17), seguidas por las privadas (15), públicas de orden municipal (10), públicas (9), públicas de orden nacional (2).

UNIDAD ACADÉMICA VINCULADA	NOMBRE DE LA ENTIDAD O INSTITUCIÓN	TIPO DE ENTIDAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS	DIME - CLINICA NEUROVASCULAR CENTRO MEDICO IMBANACO CLINICA DE OCCIDENTE S.A CLINICA NUESTRA SEÑORA DE LOS REMEDIOS FUNDACIÓN CLÍNICA VALLE DEL LILI FUNDACIÓN UNIVERSITARIA SAN MARTIN CLINICA COLSANITAS S.A	PRIVADA
ESCUELAS DE MEDICINA	FUNDACION ONG MISION POR COLOMBIA	
ESCUELA DE ODONTOLOGÍA	CONTRATO DE COMODATO ENTRE TRIMIRA ANDINA S.A.S	
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA	ARP SURA	
ESCUELA DE MEDICINA	GOBERNACIÓN DEL AMAZONAS-DIRECCION DE SALUD DEPARTAMENTAL INSTITUTO NACIONAL DE CANCEROLOGÍA	PÚBLICA DEL ORDEN NACIONAL

UNIDAD ACADÉMICA VINCULADA	NOMBRE DE LA ENTIDAD O INSTITUCIÓN	TIPO DE ENTIDAD
ESCUELA DE CIENCIAS BÁSICAS	UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO DE VALLE DEL CAUCA INSTITUTO NACIONAL DE SALUD UNIDAD EJECUTORA DE SANEAMIENTO	PÚBLICA DEL ORDEN DEPARTAMENTAL
ESCUELA DE MEDICINA	HOSPITAL BENJAMIN BARNEY (FLORIDA). HOSPITAL DEPARTAMENTAL CENTENARIO ESE SEVILLA HOSPITAL NUESTRA SEÑORA DE LOS SANTOS ESE LA VICTORIA HOSPITAL PEDRO SAENZ DÍAZ ESE HOSPITAL PSIQUIATRICO HOSPITAL SAN ANTONIO ESE HOSPITAL SAN VICENTE DE PAUL ESE HOSPITAL SAN VICENTE FERRER HOSPITAL UNIVERSITARIO DEL VALLE EVARISTO GARCÍA HOSPITAL.SAGRADA FAMILIA RED DE SALUD DE ORIENTE	PÚBLICO DE ÓRDEN DEPARTAMENTAL
ESCUELA DE REHABILITACION HUMANA	INSTITUTO TOBIÁS EMANUEL Y SECRETRÍA DE EDUCACIÓN MUNICIPAL RED FEIS	
ESCUELA DE MEDICINA	CENTRO DE ADOPCIÓN CHIQUITINES COMFANAR (CAJA DE COMPENSACIÓN FAMILIAR) ESE HOSPITAL PILOTO DE JAMUNDÍ RED DE SALUD SURORIENTE ESE RED DE SALUD SOCIAL ORIENTE ESE HOSPITAL SAN ANTONIO ESE	PÚBLICA DEL ORDEN MUNICIPAL
ESCUELA DE REHABILITACIÓN HUMANA	SECRETARIA DE DESARROLLO TERRITORIAL Y BIENESTAR SOCIAL INSTITUTO TOBIAS EMANUEL SECRETARIA DE EDUCACION MUNICIPAL	
CISALVA	RED DE SALUD DE LADERA	

Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

Gráfico. Entidades Vinculadas con la Facultad de Salud, respecto a la Dimensión de Asesoría y Consultoría.



Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

1.3 Articulación de las Dimensiones de Asesorías/Consultorías y prestación de servicios, realizados con la Facultad de Salud por Unidad Académica 2011

Respecto a los proyectos de cooperación realizados con la Facultad de Salud durante el año 2011, de acuerdo con la gráfica se puede observar que la Escuela de Medicina es la Unidad Académica con más proyectos de cooperación durante este periodo (11), seguida por la Escuela de Rehabilitación Humana con tres (3) proyectos de cooperación.

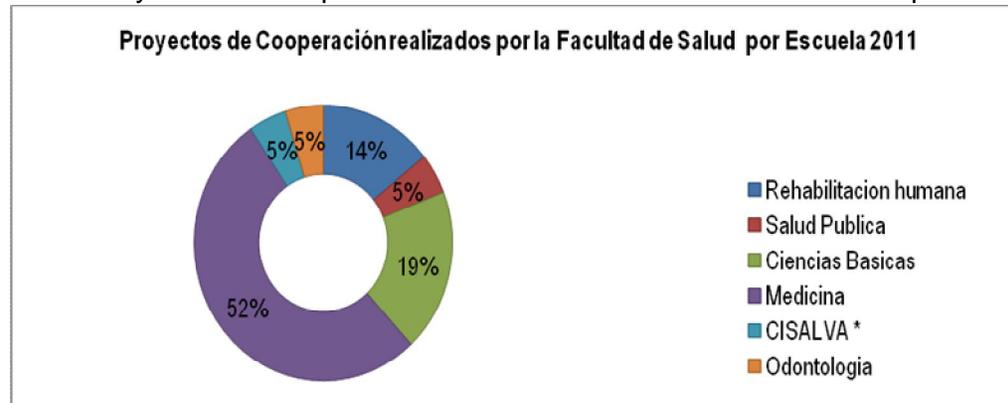
ESCUELA	EVENTO	OBJETO
Escuela de Medicina, Departamento de Medicina Interna, Laboratorio de Endocrinología	Contrato de prestación de servicios de salud No C11-067 entre HUV y Univalle	Prestación de servicios
	Contrato interadministrativo No. 002,10-01-2011, entre la ESE Hospital Piloto de Jamundí y Univalle	Prestación de servicios
	Contrato interadministrativo Gobernación del Amazonas-Dirección de Salud Dptal y Univalle	Prestación de servicios
	Contrato de Prestación de Servicios entre Fundación ONG Misión por Colombia y Univalle	Prestación de servicios
	Contrato de Prestación de Servicios entre Fundación ONG Misión por Colombia y Univalle	Prestación de servicios
Escuela de Rehabilitación Humana	Convenio de prestación de servicios entre ARP Sura y Univalle	Prestación de servicios
	Implementación de acciones para el cumplimiento de la política pública de atención a la discapacidad del Municipio Santiago de Cali	Asesoría
	Contrato Interadministrativo No. 4146.0.26.131 celebrado entre el municipio de Santiago de Cali – Secretaría de Desarrollo Territorial y Bienestar Social	Asesoría
Odontología	Contrato de comodato entre la Universidad del Valle y Trimira Andina S.A.S	Prestación de servicios
Escuela de Ciencias Básicas	Convenio marco de cooperación académica, investigativa y técnica entre la Universidad del Valle y la Fundación Cardiovascular de Colombia (FCV)	Prestación de servicios
	Convenio No. 410-016-002,004-2011, Suscrito entra la Secretaria Departamental de Salud, la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca y la Universidad del Valle.	Prestación de servicios
	Convenio No. 410-016-002,005-2011, Suscrito entra la Secretaria Departamental de Salud, la Unidad Ejecutora de Saneamiento del Valle del Cauca y la Universidad del Valle.	Prestación de servicios

Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011



Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

Grafica. Proyectos de Cooperación realizados con la Facultad de Salud por Escuela



Fuente: Realizado por el equipo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en los datos suministrados por la Coordinación de Extensión, Facultad de Salud, 2011

Asignación de Académica de los Docentes, con dedicación a actividades de Extensión

Comportamiento de las actividades de extensión, 2007-2010, Universidad del Valle⁵

- La Facultad de Artes Integradas es la que mayor participación en actividades de extensión presenta una vez se analizan los datos agregados para el periodo 2007- 2009 y los agregados para los primeros semestres. En los segundos semestres, dicha posición es ocupada por el Instituto de Educación y Pedagogía después de haberse situado en el séptimo lugar en el escalafón elaborado de los primeros semestres.
- Como en años anteriores, las Facultades de Salud y Ciencias de la Administración son unidades académicas que aportan en buena medida a la generación de recursos propios aunque ello no se refleje claramente en estas cifras, lo cual posiblemente se debe a que sólo se está consignando la extensión no bonificada.

Unidad Académica	Total 2007-2009		Primeros semestres		Segundos semestres	
	Porcentaje	Puesto	Porcentaje	Puesto	Porcentaje	Puesto
Facultad de Artes Integradas	5,90%	1	5,90%	1	5,80%	2
Instituto de Educación y Pedagogía	4,5%	2	2,70%	7	6,50%	1
Instituto de Psicología	3,70%	3	3,00%	4	4,50%	3
Facultad de Ciencias Naturales y Exactas	3,60%	4	3,90%	2	3,30%	5
Facultad de Salud	3,20%	5	3,10%	3	3,40%	4
Promedio Total Universidad	3,10%		3,20%		3,10%	
Facultad de Humanidades	2,60%	6	2,90%	5	2,30%	6
Facultad de Ingeniería	2,60%	7	2,90%	6	2,30%	7
Facultad de Ciencias de la Administración	0,60%	8	0,70%	8	0,50%	8
Facultad de Ciencias Sociales y Económicas	0,20%	9	0,10%	9	0,30%	9

⁵ Informe Asignación académica 2006 II 2010 I. Oficina de Planeación , Universidad del Valle

Fuente: Informe Asignación académica 2006 II 2010 I. Oficina de Planeación, Universidad del Valle

Dimensión de Prestación de Servicios: Ingresos y Gastos generados en los Laboratorios de la Facultad de Salud 2006 2010. (Valores en pesos constantes al 2010)

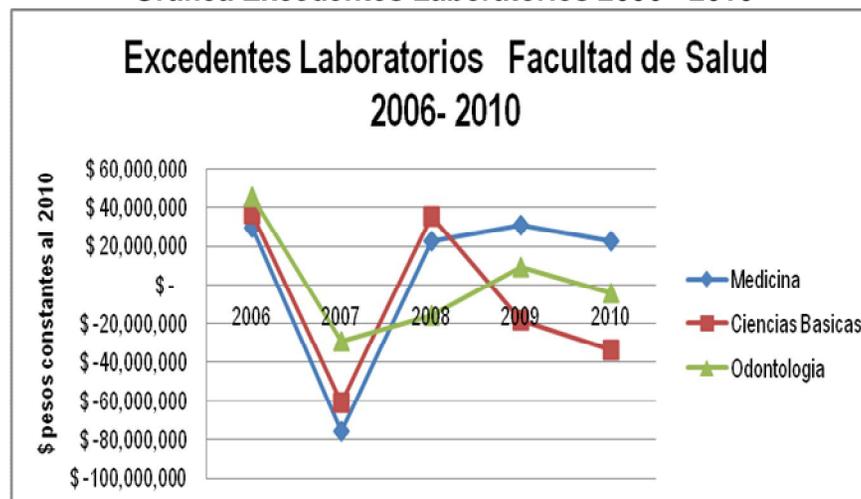
Los excedentes por la utilización de los laboratorios de la Facultad de Salud, han tenido un comportamiento decreciente desde el año 2006, cuando las Escuelas de Medicina, Ciencias Básicas y Odontología, daban excedentes positivos, para pasar al año siguiente a excedentes negativos. Los excedentes dejados por los laboratorios de la Facultad de Salud, han disminuido en un 114,1% durante el periodo 2006 -2010.

Excedentes Laboratorios (Ingresos menos gastos) 2006 -2010

Escuela	2006	2007	2008	2009	2010	% de Aumento
Medicina	\$ 29,612,115	\$ -75,614,588.25	\$ 22,898,793.50	\$ 31,023,734.32	\$ 22,479,401.00	-24.1
Ciencias Básicas	\$ 36,950,243	\$ -60,744,506.42	\$ 35,168,006.46	\$ -18,582,181.26	\$ -34,083,390.00	-192.2
Odontología	\$ 45,951,968	\$ -29,190,842.16	\$ -15,895,244.57	\$ 9,218,303.94	\$ -4,230,313.00	-109.2
	\$ 112,514,326	\$ -165,549,937	\$ 42,171,555	\$ 21,659,857	\$ -15,834,302	-114.1

Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa

Gráfica Excedentes Laboratorios 2006 - 2010



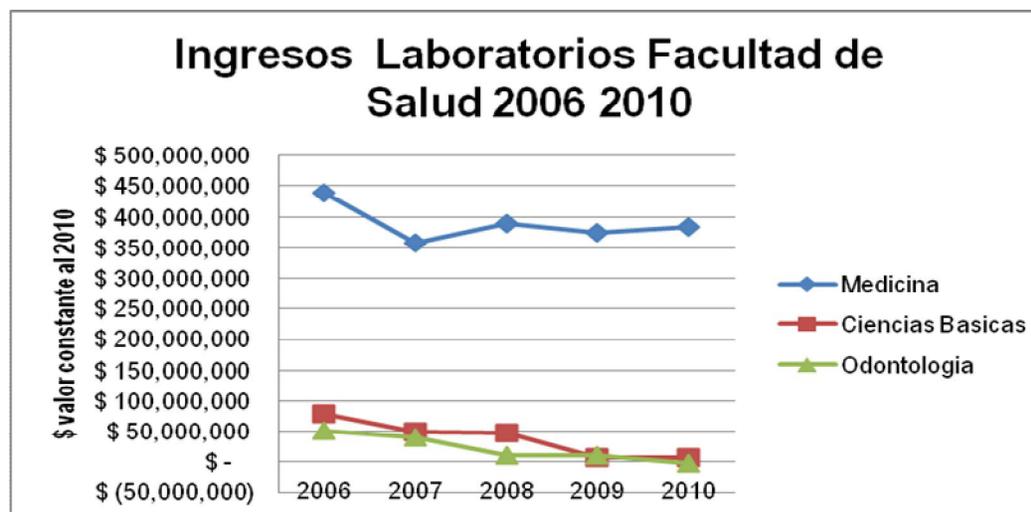
Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa

Los ingresos de los laboratorios de la Facultad de Salud en el periodo 2006 -2010 han tenido una disminución en cuanto a sus ingresos del 31,52%, dentro de los cuales se encuentran los laboratorios de las Escuelas de Medicina, Ciencias Básicas y Odontología. La Escuela de Medicina ha disminuido en sus ingresos en un 12,67%, seguido por la Escuela de Ciencias Básicas que disminuyó en un 90,7% y la Escuela de Odontología disminuyó en un 103,3%.

Ingresos Laboratorios Facultad de Salud 2006 – 2010, (Valores en pesos constantes al 2010)

Escuela	2006	2007	2008	2009	2010	% Aumento
Medicina	\$ 438,901,182	\$ 358,182,589	\$ 388,575,074	\$ 374,245,281	\$ 383,290,611	-12.67040805
Ciencias Básicas	\$ 78,455,723	\$ 48,671,416	\$ 47,224,005	\$ 6,419,443	\$ 7,307,023	-90.68643725
Odontología	\$ 50,662,773	\$ 41,050,030	\$ 11,165,624	\$ 10,201,829	\$ (1,659,397)	-103.2753774
Total	\$ 568,019,677	\$ 447,904,035	\$ 446,964,702	\$ 390,866,554	\$ 388,938,237	-31.52733039

Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa



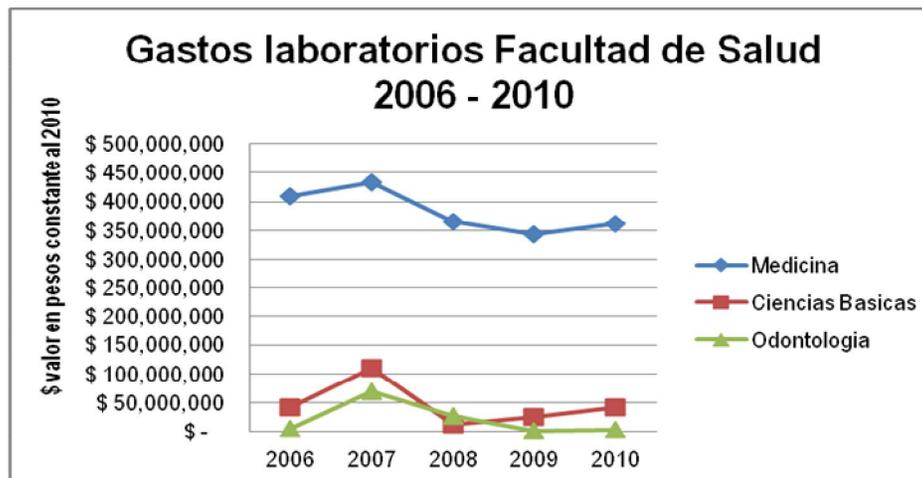
Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa de la Facultad de Salud

La Facultad de Salud en el periodo 2006-2010, ha tenido una disminución en cuanto a los gastos generados por los laboratorios de Medicina, Ciencias Básicas y Odontología del 11,13%. La Escuela de Odontología con una disminución en sus gastos del 45,42%, seguida de la Escuela de Medicina con una disminución en sus gastos de 11,84 %, y la Escuela de Ciencias Básicas con una disminución 0,27%.

Gastos laboratorios Facultad de Salud 2006 – 2010, (Valores en pesos constantes al 2010)

Escuela	2006	2007	2008	2009	2010	% Aumento
Medicina	\$ 409,289,067	\$ 433,797,177	\$ 365,676,280	\$ 343,221,547	\$ 360,811,210	-11.8
Ciencias Básicas	\$ 41,505,480	\$ 109,415,923	\$ 12,055,998	\$ 25,001,625	\$ 41,390,413	-0.27
Odontología	\$ 4,710,805	\$ 70,240,872	\$ 27,060,868	\$ 983,525	\$ 2,570,916	-45.42
Total	\$ 455,505,352	\$ 613,453,972	\$ 404,793,147	\$ 369,206,697	\$ 404,772,539	-11.13

Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa



Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa de la Facultad de Salud

Ingresos por Actividades de Extensión, Facultad de Salud Universidad del Valle 2000 -2010, (Valores en pesos constantes al 2010)

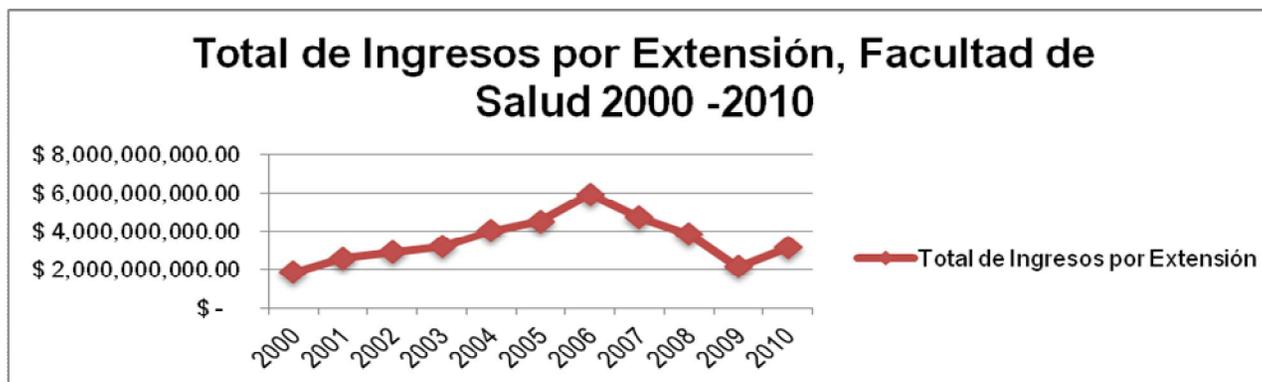
Los ingresos provenientes de las actividades de Extensión (Seminarios y cursos, cursos de vacaciones, servicio odontológico, publicación de libros, conferencias y fotocopias, laboratorios y talleres, contratos, asesorías, convenios, otros ingresos venta de servicios) de la Facultad de Salud en el periodo 2000 –2010, aumentaron en un 69,3%, respecto a las dependencias del Decanato, y las Escuelas de Medicina, Ciencias Básicas, Saud Pública, Enfermería, Odontología, Bacteriología y Rehabilitación Humana. Las Escuelas que durante el periodo 2000 -2010 han aumentado sus ingresos por actividades de extensión, son las Escuelas de Rehabilitación Humana y Bacteriología, con un 361,2%, 356,3% respectivamente. Por otra parte, las Escuelas que han disminuido sus ingresos son Enfermería y Salud Pública, en un 96,3% y 93,1%, respectivamente.

Ingresos por Actividades de Extensión, Facultad de Salud Universidad del Valle 2000 -2010

DEPENDENCIA	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009	2010	% Aumento
Decanato	413,101,134	552,722,855	1,405,863,712	1,222,802,823	1,965,909,102	864,211,813	1,757,721,876	1,067,654,228	379,440,332	605,222,561	1,158,525,375	180.4
Medicina	243,161,002	431,071,387	346,617,450	462,557,612	441,962,532	519,160,252	545,185,735	430,331,705	525,924,733	555,062,016	740,158,645	204.4
Ciencias Básicas	134,526,190	689,528,791	547,825,917	373,843,399	390,227,586	409,921,631	317,495,622	265,304,738	277,739,932	136,480,111	163,644,740	21.6
Salud Pública	337,904,268	1,918,098	88,250,090	334,225,697	82,914,025	1,578,598,928	2,027,724,896	1,709,724,084	1,514,582,843	19,527,347	23,472,901	-93.1
Enfermería	113,347,281	16,249,589	5,687,375	26,726,005	8,342,403	62,490,366	117,797,560	131,662,088	70,267,800	54,487,606	4,210,700	-96.3
Odontología	553,339,761	562,566,457	445,753,447	723,583,168	1,014,766,112	980,104,583	1,025,829,521	902,038,783	875,100,083	739,442,843	788,115,049	42.4
Bacteriología	3,158,468	43,527,217	19,037,085	40,177,791	36,918,120	35,621,432	18,688,335	26,330,654	8,716,801	11,307,454	14,413,189	356.3
Rehabilitación	52,478,958	282,662,580	47,285,643	15,245,762	63,398,549	73,942,214	121,669,752	189,756,205	187,701,076	12,657,548	242,028,678	361.2
TOTAL	1,851,017,062	2,580,246,974	2,906,320,720	3,199,162,257	4,004,438,427	4,524,051,220	5,932,113,298	4,722,802,485	3,839,473,600	2,134,187,485	3,134,569,278	69.3

Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa

Gráfica. Ingresos por Actividades de Extensión, Facultad de Salud Universidad del Valle 2000 -2010



Fuente: Realizado por el grupo asesor del Instituto de Prospectiva, con base en Oficina de Coordinación Administrativa

III. Análisis DOFA:

Oportunidades:

- La construcción de la política de extensión de la Universidad del Valle, en articulación con los demás procesos misionales (investigación y formación).
- Demanda de las necesidades del entorno en las diferentes dimensiones de extensión, con pertinencia social, cultural, académica y de salud.
- Docentes y egresados vinculados a instancias decisorias en asociaciones gremiales, científicas, políticas, técnicas y públicas a nivel local, nacional e internacional.
- La existencia del Comité Universidad- Empresa-Estado.
- Trazabilidad de los productos agropecuarios. Esta recopilación masiva de datos relevantes del proceso productivo, son oportunidades para llevar a cabo proyectos de asesorías y consultorías, así como de investigación para identificar efectos en la salud.
- Existencia de las Sedes Regionales de la Universidad del Valle.
- Existencia del Observatorio del Pacífico Colombiano del cual hace parte la Universidad del Valle.

Fortalezas:

- Presencia de talento humano competente en todos los campos de la salud.
- Existencia de apoyo tecnológico de punta (Tecnología dura y blanda)⁶ para el desarrollo de las dimensiones de extensión de la Facultad de Extensión.
- Oferta de programas que responden a las necesidades del contexto a través de las diferentes dimensiones de la extensión (educación continua, emprendimiento, asesorías y consultorías, extensión solidaria, prácticas académicas y prestación de servicios).
- Existencia de una Coordinación de Extensión en la Facultad de Salud.
- Ser referentes locales, nacionales e internacionales en diferentes temáticas de la salud relacionadas con violencia, discapacidad, adulto mayor, salud oral, Atención Primaria en Salud, y evaluación de políticas y tecnología en salud.

⁶ Tecnología blanda: Tipo o clasificación de tecnologías que hacen referencia a los conocimientos tecnológicos de tipo organizacional, administrativo y de comercialización, excluyendo los aspectos técnicos. En otras palabras, hace referencia al know-how, las habilidades y las técnicas. Es "blanda" pues se trata de información no necesariamente tangible. Por ejemplo, las técnicas de conservación de una comunidad de agricultores o las técnicas de entrenamiento en el manejo de vida silvestre, podrían considerarse tecnologías blandas. La tecnología dura se define como el tipo o clasificación de tecnologías que hace referencia a aquellas que son tangibles, contrastando así con las tecnologías blandas. Una computadora o cualquier dispositivo electrónico son ejemplos de este tipo de tecnología. Tomado de <http://www.alegsa.com.ar>

Debilidades:

- Falta sistematizar las experiencias de extensión en la Facultad de Salud.
- Canales de comunicación formales insuficientes en la Facultad que favorezcan el trabajo inter escuelas e inter facultades.
- La estructura orgánica y administrativa de la Facultad no facilita los desarrollos de extensión inter escuelas.
- Desarticulación de los egresados de los programas de la Facultad de Salud al Programa Institucional de egresados.
- Desarticulación de los egresados a la Facultad de Salud.
- Infraestructura insuficiente e inadecuada para el desarrollo de las actividades de extensión en la Facultad de Salud.

Amenazas:

- Falta de una política de extensión en la Universidad del Valle, que marque derroteros en diseño, mercadeo, realización, seguimiento y evaluación de las dimensiones de extensión.
- No hay una estrategia de gestión del conocimiento.
- La Universidad prioriza la docencia, a pesar de que la extensión es un proceso misional.
- Los procesos internos administrativos de la Universidad del Valle, no facilitan la sinergia con el entorno externo para desarrollar la extensión y ser competitivos.
- Oferta de programas de extensión por parte de otras universidades, IPS y EPS.

CRUCE DEL DOFA:

POTENCIALIDADES EN EXTENSIÓN (Fortalezas y Oportunidades)

- La Facultad de Salud ha creado la Coordinación de Extensión que con su Comité (representado por profesores de cada Escuela), en articulación con el nivel central están diseñando la política de extensión.
- La Facultad de Salud cuenta con talento humano competente y tecnología de punta para atender las demandas del entorno.
- La Facultad de Salud es referente de orden local, nacional e internacional, lo que le permite atender las demandas de extensión en todas sus dimensiones con pertinencia social, cultural, académica y de salud.
- Contar con egresados vinculados a instancias decisorias tanto en el país como fuera de él.
- Ser parte del observatorio del pacífico colombiano y del Comité Universidad-Estado-Empresa, además de contar con sedes de la Universidad en la región del pacífico colombiano, para atender demandas de extensión.

RIESGOS (Amenazas con Fortalezas)

- En la Facultad se ha creado una instancia que visibiliza la extensión y hay talento humano competente y tecnología, pero ni la Universidad ni la Facultad tienen políticas de extensión definidas que marquen derroteros en diseño, mercadeo, realización, seguimiento y evaluación. Además los procesos administrativos de la Universidad no facilitan el desarrollo de la extensión, ni la competitividad en el entorno.
- La Facultad ha dado respuesta a las demandas del entorno en extensión, pero la Universidad ha priorizado la docencia y la investigación. Actualmente hay otras instituciones que ofertan la extensión, lo que hace que la Universidad deba generar nuevas y mejores estrategias administrativas y organizativas para atender estas demandas.

DESAFIOS (Debilidades con Oportunidades)

- La sistematización de la extensión en la Facultad, puede servir para construir la política de extensión.
- El trabajo inter Escuelas en la Facultad puede mejorar si se revisan los canales de información y la estructura orgánico-administrativa para atender las demandas del entorno.
- Es aprovechable que la Universidad haga parte del Comité Universidad-Estado-Empresa y del Observatorio del Pacífico Colombiano, para identificar tendencias del entorno y atender sus demandas, aprovechando además las sedes regionales con que cuenta.
- La Facultad tiene un número importante de egresados de todos los Programas Académicos vinculados a instancias decisorias, que es necesario articularlos a un programa ya sea de Facultad o al programa institucional de egresados.

LIMITACIONES (Amenazas con Debilidades)

- En la Facultad se han desarrollado actividades de extensión en las diferentes dimensiones, pero no se han sistematizado, ni se ha definido una política de extensión.
- La Universidad ha priorizado la docencia y la investigación, y la estructura misma de la Facultad, así como los canales de comunicación formal insuficientes, no favorecen el trabajo inter Escuelas.
- La normativa, los procesos administrativos y la insuficiente infraestructura de la Universidad no favorecen el desarrollo de la extensión.
- En la Facultad hay desarticulación de los egresados y a su vez con el programa institucional de egresados.

IV. Foro “ Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la Salud”.

A. Planteamiento general del Foro

1. Introducción

En el marco de la educación universitaria, la Ley 30 de 1992 (Ley General de la Educación Superior) y la Ley 115 de 1994, otorgan estatus de importancia a la extensión en la educación superior y la integran a los procesos misionales de las instituciones educativas (ASCUN, 2010).

Desde esta perspectiva, uno de los grandes retos que enfrentan las universidades es el de promover la extensión como un eje articulador entre la investigación y la formación para responder a las demandas del entorno; esta labor requiere un análisis integral de los contextos para generar vínculos de interacción e integración entre las instituciones y las comunidades.

Es en este punto en el que la extensión universitaria encuentra su objeto, al posibilitar una relación permanente, directa y de doble vía entre las instituciones (articulándose a los procesos misionales de formación y de investigación) y la sociedad, para el intercambio y la aplicación del conocimiento generado en las primeras, y para la identificación de necesidades y potencialidades de la segunda.

Estos aspectos deben influir en el fortalecimiento del tejido social y en el fomento de acciones colectivas para difundir el conocimiento de tal manera que aporte a su transformación en desarrollo humano sostenible (Universidad del Valle, 2004) .

Particularmente la Facultad de Salud asume como campos para la expresión de la extensión la educación continua; el emprendimiento; las asesorías y las consultorías; la extensión solidaria; las prácticas académicas y la prestación de servicios (Facultad de Salud, Universidad del Valle, 2010).



De acuerdo con la UNESCO (1998), la pertinencia y la responsabilidad social de las instituciones de educación superior -viabilizadas mediante el proceso misional de extensión-, se deben enfocar en el impacto social que pueda generar la formación académica, evidenciándose así la necesidad de establecer un vínculo con la sociedad. Atendiendo a estos requerimientos, las universidades deben formar no sólo en conocimientos académicos, sino también en maneras de pensar que permitan a los estudiantes tener una visión que trascienda la adquisición de competencias profesionales relacionadas sólo con su aplicación en determinados contextos laborales.

Para la Asociación Colombiana de Universidades, ASCUN, los procesos relacionados con la extensión en las universidades se deben basar en unos principios, los cuales constituyen un valioso marco de referencia para orientar las reflexiones al respecto. Ellos son: Responsabilidad y pertinencia social; Autonomía; Diálogo de saberes; Pertinencia y calidad académica; Equidad; Fortalecimiento de lo público en la sociedad; Coherencia; Complementariedad (ASCUN, 2008).

En esta medida sería viable el desarrollo de un beneficio mutuo fruto de una respetuosa relación bidireccional entre la Institución académica y su entorno, en tanto que estas instituciones pueden tomar las oportunidades y las necesidades de sus entornos para proyectar la formación y la investigación mediante la intervención social desde diversas perspectivas.

En particular, la Facultad de Salud de la Universidad del Valle, desde el proceso misional de la extensión, entiende que debe trabajar en red con otras instituciones de educación

superior, así como con diversas instituciones y comunidades, para complementar esfuerzos y recursos en la realización de proyectos de interés común.

Adicionalmente la característica de nuestra Universidad, al ser una institución de educación superior pública, le impone a esta evidenciar la pertinencia y utilidad social de su oferta, de cara a las realidades de sus contextos, y mostrar congruencia entre sus propósitos, planes y acciones.

La Región del Pacífico Colombiano surge como un referente determinante para el futuro de la Facultad de Salud, teniendo en cuenta que la evolución de la organización territorial en el país muestra que la responsabilidad de esta Facultad trasciende sus compromisos tradicionales con el departamento del Valle del Cauca, para proyectarse a las demás comunidades y territorios que configuran esta región (departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca y Nariño), que en lo que concierne al corredor costero del Pacífico Colombiano, se caracteriza por ser:

... una región privilegiada en cuanto a recursos naturales y humanos se refiere. Como región de bosque húmedo tropical hace parte de las regiones de mayor biodiversidad del mundo; desde el punto de vista de los grupos humanos presenta una gran diversidad étnica y cultural, tanto por las comunidades afrodescendientes e indígenas como las que surgen del propio mestizaje. Esta diversidad contrasta a su vez con los problemas de la región, relacionados con la marginalidad en el acceso a los servicios básicos en muchos de los municipios costeros de los departamentos del Cauca, Chocó, Nariño y Valle (Osorio y Domínguez, 2008).

El Senado de la República aprobó el pasado 31 de mayo la Ley Orgánica de Ordenamiento Territorial, que pasó a sanción presidencial y es la primera en ese sentido luego de 19 intentos en 20 años de gestión legislativa. La Ley tiene entre sus puntos claves: pone en marcha las Zonas de Inversión para la superación de la pobreza; define los criterios de aplicación de recursos de los Fondos de Compensación territorial y de Desarrollo Regional; establece principios para ejecución de proyectos regionales como el tren del Caribe, nuevas autopistas y nuevos puertos; crea las regiones de Planeación y Gestión y las Regiones Administrativas y de Planificación; plantea un modelo de integración regional que promueve las alianzas entre los municipios para generar economías de escala; crea formas flexibles de integración territorial, premiando la inversión y la competitividad como las Regiones de Planeación y Gestión, y fortalece las áreas metropolitanas: se define su régimen especial y se desarrollan criterios para facilitar su creación.

Todo lo anterior impone desafíos y oportunidades a la Facultad de Salud en los próximos años en cuanto a la reflexión que se realice en torno a la comprensión del significado social de la producción de conocimiento y la formación de profesionales en el campo de la salud que aporten al impacto sobre las demandas de su entorno. Estos son retos que acarrearán nuevas formas de abordar el trabajo, nuevos papeles que cumplir y múltiples aprendizajes para incorporar, todo lo cual se debe delinear en el Plan de Desarrollo 2011

– 2030, desde la perspectiva del cumplimiento de su compromiso de responsabilidad social.

2. Objetivo

Identificar las características, desafíos y perspectivas que tiene la región del Pacífico colombiano para el desarrollo del componente de responsabilidad social del Ideario de la Facultad, en el marco del Plan de Desarrollo 2011-2030 de esta.

3. Vinculación con la región: desafíos y oportunidades para la Facultad de Salud.

La Facultad de Salud asumió como lema “Nuestro norte: la Excelencia”, y con base en él formuló un ideario donde se define como “Una Facultad centrada en lo humano, eficiente, idónea y con responsabilidad social”.

En él postula que su componente de responsabilidad social se concreta en la construcción permanente de una Facultad que:

- ◆ Toma parte y se pronuncia en debates relativos a la situación de salud y de la educación superior en la región y el país.
- ◆ Consulta e identifica estrategias y propuestas de solución a problemas de los sectores salud y educación superior en salud, con docentes suyos que tengan espacio en instancias de representación gremial, científica y política.
- ◆ Se vincula, a través de sus grupos de su investigación, actividades de extensión y de la formación que ofrece en postgrado y pregrado, al diseño de soluciones a problemas de salud de la región.
- ◆ Respalda y promueve el fortalecimiento de la democracia, en un ambiente de tolerancia, respeto y defensa de lo público y del derecho y dignidad de las personas e instituciones.
- ◆ Impulsa valores democráticos y promueve la capacidad de discusión de sus integrantes.
- ◆ Sus políticas y decisiones se apoyan en el análisis y la discusión teniendo como referente la misión y la visión institucionales.
- ◆ Rinde cuentas y maneja recursos con transparencia y responsabilidad.

Desde esta perspectiva, el papel de la Facultad trasciende la generación de conocimiento mediante la investigación y la difusión del mismo en función de la formación de pre y posgrado que ofrece, para incluir su compromiso de compartirlo y confrontarlo con otros conocimientos y saberes incluso externos al ámbito de lo académico, en aras de enriquecer y preservar la cultura y de hacer aportes a la positiva transformación social local, regional y nacional.

Por esta razón, en el proceso de formulación de su Plan de Desarrollo 2011-2030, la Facultad de Salud de la Universidad del Valle está comprometida en la búsqueda de alternativas que generen vínculos pertinentes, de doble vía, respetuosos, sustentables y mutuamente enriquecedores, entre la Institución y sus entornos comunitarios, territoriales

e institucionales, con el propósito de articular sus procesos académicos (investigación, formación y extensión) con los mismos.

Para la Facultad, esos contextos los configuran las comunidades, territorios e instituciones que componen no sólo el Departamento del Valle del Cauca, si no también a la región del Pacífico colombiano.

Medina (2011) considera que los esfuerzos para la construcción de lo regional no se han traducido en grandes transformaciones institucionales duraderas, principalmente debido a “falta de decisión política y claridad conceptual y metodológica de los actores, confianza mutua y capacidad de negociación entre la nación y las regiones”. Ante ello recomienda la introducción “fuertes innovaciones institucionales y cognitivas, concertadas desde el centro y las regiones, para diseñar contratos Nación-Región, que proporcionen coherencia, consistencia y capacidad de aprendizaje a las políticas públicas, al sistema decisional y los actores políticos.”

Es importante identificar en este escenario un conjunto de valiosas oportunidades y de desafiantes retos para la Facultad, cuando ésta piensa definir su papel en la construcción de la región del pacífico colombiano.

Desde una perspectiva histórica, se puede postular que el Valle del Cauca se separó y diferenció del Gran Cauca por su más fácil comunicación con Buenaventura, el principal puerto de la costa Pacífica colombiana. En particular, Cali creció como ciudad por el camino (1850-1870) y luego por el ferrocarril (terminado 1914-1915) que conectaban a Buenaventura con el resto del país y atravesó por procesos de cambio social significativos en la segunda mitad del siglo pasado. Este reacomodo progresivo reconfiguró las relaciones y dinámicas político administrativas de la región, pero como pasa con las intervenciones al curso de los ríos, no logró privar a las comunidades de sus relaciones y sus flujos ancestrales de comunicación, tránsito, producción y migración.

Después del papel jugado por Cali en la segunda mitad del siglo XIX y en la primera mitad del siglo XX, al ser enlace entre el centro y el sur del país y entre éste y el pacífico, en la segunda mitad del Siglo XX se constituyó en lugar de paso, núcleo de servicios comerciales y sede de empresas nacionales y multinacionales. Ello transformó su realidad y pasó a ser centro de referencia y lugar de arribo (temporal o definitivo) para personas que por razones de desastres naturales, conflictos o amenazas, vivieron el desplazamiento de sus lugares de vivienda en el pacífico colombiano.

A lo anterior se agregaron los intereses particulares de personas que ofrecieron vivienda en lugares no aptos para ello (por ejemplo, en el Distrito de riego de Aguablanca), generando un poderoso atractivo para personas de la región, incluyendo las de la costa Pacífica. Lo anterior, sumado a aspectos como la concentración de ofertas de servicios (educación, salud, financieros, comercio) hizo paulatinamente que Cali se convirtiera cada vez más en una ciudad de referencia obligatoria (de paso, apoyo o vivienda) para personas e instituciones de la región.

La Región del Pacífico colombiano se reconoce actualmente como una articulación de territorios que integran los departamentos del Chocó, Valle del Cauca, Cauca y Nariño, lo que incluye tanto el sector de la selva y costa Pacífica (lado occidental de la cordillera

occidental), como el de las subregiones ubicadas entre esta cordillera y la cordillera central.

Esta zona representa una amplia perspectiva geopolítica global, en tanto que la relación de Colombia y América con los grandes mercados emergentes de Asia pasa por el Pacífico, lo cual se evidencia, por ejemplo, en que el 41% de la carga marítima que desembarca en el país, ingresa a través de Buenaventura (Secretaría de Planeación Departamental, 2008)

Por otro lado, la región se caracteriza por una compleja realidad social y política, dado que, según el Departamento de Planeación Nacional, “es uno de los territorios que registra mayor pobreza en el país, presenta el menor porcentaje de alfabetismo (76.4%) y el ingreso per cápita está por debajo del promedio nacional (\$5.6 millones frente a \$11.2 millones nacional)”. (DNP, 2010).

De manera particular para el Valle del Cauca, el Informe Regional de Desarrollo Humano de 2008 (PNUD, 2008), ofrece un panorama de ocho retos para lograr un Valle del Cauca Incluyente y pacífico, los cuales podrían expresar también necesidades de esta región, dada la característica de este departamento, al ser, como se ha dicho, un eje de referencia para la misma. Ellos son:

- Consolidar una sociedad pluralista en la que se reconozcan, respeten y valoren las diferencias y se acceda sin discriminaciones a los derechos, oportunidades, capacidades y libertades.
- Alcanzar una sociedad respetuosa de los derechos humanos, principalmente del derecho a la vida y a la integridad, en un marco de convivencia integrador e incluyente.
- Garantizar a todos los niños, niñas y jóvenes del Valle del Cauca, en el marco de la educación como derecho y del acumulado existente de conocimientos, el acceso en condiciones de equidad a servicios educativos pertinentes y de calidad.
- Desarrollar los potenciales del sector salud para generar procesos que permitan avanzar hacia el disfrute de un estado de salud adecuado para una vida prolongada y digna.
- Ampliar la frontera de inclusión económica democratizando la economía con empleos de calidad y con la expansión y fortalecimiento del sustrato empresarial popular y de la economía solidaria, mipymes (micro, pequeñas y medianas empresas) y negocios familiares.
- Avanzar en el departamento del Valle del Cauca hacia la satisfacción del derecho de todos sus habitantes a un medio ambiente sano y hacia la sostenibilidad ambiental.
- Ampliar el espectro de la participación ciudadana como expresión de democracia y ejercicio de ciudadanía.
- Construir cultura de gobernabilidad democrática e incluyente y capacidad institucional para asegurar una gestión pública, transparente e incluyente.

No obstante lo anterior, esta región no es sólo un complejo conjunto de necesidades, sino que cuenta con una gran diversidad natural, étnica y cultural. El Pacífico colombiano es un territorio con una riqueza ambiental propia de sus reservas forestales, de su diversidad

biológica y de la alta disponibilidad de agua (registra el menor índice de vulnerabilidad de recurso hídrico) (PNUD, 2008).

Adicionalmente esta zona es territorio de grupos étnicos como los Embera, Epedara, Siapirara, Tule, Wounana, Awa y Chamí y su población corresponde en su mayoría a comunidades negras (73%) y pueblos indígenas (6,5%)(Betancourt y Velez, 2009).

La gran complejidad que impone esta rica diversidad natural, social, política, histórica y cultural, rebasa las posibilidades de respuesta de una Facultad como Salud, lo que indica la necesidad de generar abordajes interdisciplinarios que involucren al conjunto de la Universidad y a otros actores de la región.

Ante este panorama la Facultad de Salud, a la luz de lo que le significa su Responsabilidad Social como elemento vertebral de esa relación con el entorno, debe pensar y concretar su modo de vinculación con una región que ha cambiado y sigue haciéndolo.

La Universidad del Valle tiene una larga tradición de relación con la Región del Pacífico Colombiano. La existencia de nueve sedes regionales (en Cartago, Zarzal, Caicedonia, Tulua, Buga, Palmira, Yumbo, Buenaventura y Santander de Quilichao), así como la vinculación de algunas Facultades, Programas Académicos y grupos de investigación, así lo prueban.

Por su parte, nuestra Facultad tiene una historia de su relación con la “costa pacífica”; el Instituto de Salud del Pacífico, INSALPA y los trabajos en busca de una vacuna contra la malaria; el trabajo con matronas, parteras y médicos tradicionales hechos desde la Escuela de Salud Pública (Referencia: GAPE), investigaciones desarrolladas por el grupo de Ejercicio y Salud Cardiopulmonar de la Escuela de Rehabilitación Humana, son algunas de esas experiencias.

Otras maneras de relacionarse con la región han sido mediante la formación de profesionales procedentes de esa zona del país, y con nuestros trabajos colaborativos con Universidades de la región. Los egresados de la Facultad expresan, de igual forma, una relación de la institución con la sociedad, siendo por ello un aspecto central mantener con ellos una comunicación fluida y permanente.

Lo anterior implica reconocer la existencia o emergencia de asuntos nodales para el campo de lo académico, referidos a dicha relación y que se constituyen en factores de dinamización de las reflexiones del Foro, puesto que representan desafíos para la Facultad. Entre ellos están las siguientes relaciones:

- ◆ *Responsabilidad social universitaria/Proceso misional de la extensión.*
 - ¿Cuál es el alcance de la Responsabilidad Social de una universidad?
 - ¿Cuál es la relación entre Responsabilidad Social y extensión?

- ◆ *Concepción y características naturales, humanas y sociales de la región del pacífico colombiano/Oportunidades, desafíos y perspectivas para la Facultad de Salud.*

- ¿Cómo y en qué puede impactar a la Facultad de Salud su vinculación con la región del pacífico colombiano, dadas las características, necesidades, oportunidades y desafíos de ésta?
- ¿Cuáles son los desafíos y las oportunidades de la región del Pacífico colombiano en el campo de salud?
- ¿Cuáles serían algunas de las exigencias que esa relación le haría a la Facultad de Salud en sus ofertas formativas, en los temas de sus investigaciones y en sus actividades de extensión?

- ◆ *Alianzas y asociaciones público-privadas/Autonomía universitaria.*
 - ¿Cuáles mecanismos de interlocución debe establecer la Facultad de Salud con comunidades e instituciones de la región del pacífico colombiano, en función del cumplimiento de su responsabilidad social?
 - ¿Cuáles deben ser las características y límites de las alianzas público-privado, en el marco de la extensión académica?
 - ¿Está la autonomía universitaria siempre en riesgo al establecerse alianzas público privadas, en el marco del proceso de extensión?

- ◆ *Región/Universidad departamental con vocación regional.*
 - ¿Cuál debe ser el papel de la Facultad de Salud en el proceso de construcción de la Región del pacífico colombiano?
 - ¿Qué implica para la Facultad “vincularse” a la Región Pacífica?
 - ¿Cómo se debe entender la responsabilidad social de la Facultad de Salud en su relación con la Región del Pacífico colombiano?
 - ¿Cuál es el alcance y papel de la extensión universitaria desde la perspectiva de la responsabilidad social que le corresponde a la Facultad de Salud?

- ◆ *Extensión/Autofinanciación-Financiación estatal.*
 - ¿La extensión debe aportar a las universidades los recursos que éstas requieren para el funcionamiento de sus procesos misionales?
 - ¿Toda la oferta de extensión de una universidad debe ser generadora de ingresos para la Institución?

B. Informe del Foro “Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la salud. El papel de la Facultad de Salud”.

Presentación

Continuando con el trabajo de identificar los desafíos y las oportunidades de la Facultad de Salud en el proceso misional de la extensión universitaria, se realizó el foro “*Región Pacífico: desafíos y perspectivas para la salud. El papel de la Facultad de Salud*”, el día viernes 10 de junio de 2011, en la sede San Fernando de la Universidad del Valle. El foro tuvo como objetivo identificar las características, desafíos y perspectivas que la Región Pacífico tiene para el desarrollo del componente de responsabilidad social del Ideario de la Facultad, en el marco del diseño del Plan de Desarrollo 2011-2030.

Temáticas como la responsabilidad social universitaria, y los retos y desafíos que la región Pacífico representa para la Facultad de Salud, fueron tratados por los expositores invitados: Arabella Rodríguez, del Instituto de Prospectiva; Jorge Alberto Duran Cabal, consultor externo en el área financiera y de planeación estratégica; Francisco Mejía Pardo, Director de Extensión de la Universidad del Rosario y Jaime Cantera Kintz, Decano de la Facultad de Ciencias Naturales y Exactas de la Universidad del Valle. La dinámica establecida para el desarrollo del foro permitió la participación del público asistente, profundizando en temas que en su consideración eran muy relevantes.

Este documento brinda una visión integradora de los conceptos emitidos por los ponentes y por el público asistente. La primera parte desarrolla el concepto de extensión trabajado en la Mesa, y que se compartió a través del portal virtual de la Facultad de Salud, complementada con argumentos expresados en el foro. En la segunda parte se exponen los retos y los desafíos que implican para la Facultad de Salud al buscar una integración con la región Pacífico, a través de uno de sus procesos misionales: la extensión.

1. La extensión en la Facultad de Salud de la Universidad del Valle

Uno de los grandes retos que las universidades colombianas deben afrontar, dadas las directrices de la Ley 30 de 1992 y de la Ley 115 de 1994, es que la extensión, uno de los tres procesos misionales de las universidades, articule la investigación y la formación, para responder a las demandas que la sociedad les genera. Esta labor requiere un análisis integral de los contextos para generar vínculos de interacción e integración entre las instituciones y las comunidades, tal como lo considera ASCUN: la extensión universitaria permite establecer un diálogo permanente, crítico, concertado, entre los saberes que se producen en la academia y los saberes que se dan desde las experiencias sociales, promoviendo una integración activa entre la IES y la sociedad.

La educación continua, el emprendimiento, las asesorías y las consultorías, la extensión solidaria, las prácticas académicas y la prestación de servicios son las expresiones de la extensión que asume la Facultad de Salud de la Universidad del Valle. Esto demanda el establecimiento de alianzas entre la sociedad, las empresas y la Universidad, para complementar esfuerzos y recursos en la realización de proyectos de interés común.

Adicionalmente la característica de nuestra Universidad, al ser una institución de educación superior pública, le impone que haga evidente la pertinencia y utilidad social de su oferta, de cara a las realidades de sus contextos, y mostrar congruencia entre sus propósitos, planes y acciones.

La Región del Pacífico colombiano es el punto focal sobre el que la Facultad de Salud propone realizar su tarea de extensión entre 2011 y 2030, dados los desafíos y retos que ésta representa para el desarrollo social y económico.

2. **Concepción y características naturales, humanas y sociales de la región del pacífico colombiano/oportunidades, desafíos y perspectivas para la Facultad de Salud.**

3.1 *La región del Pacífico Colombiano: lugar de oportunidades para la Facultad de Salud*

La diversidad y la desigualdad son dos características de la región del Pacífico colombiano constituida por los Departamentos de Cauca, Chocó, Nariño y Valle del Cauca: por un lado está la gran riqueza cultural, étnica, ecológica, hidrográfica, minera y forestal con la que cuenta, y por otra, las carencias y dificultades que deben afrontar sus habitantes.

Otro de los grandes contrastes de la región está en la conservación ambiental: actualmente hay una alta tasa de deforestación y se practican formas de explotación de los recursos naturales (oro, tanino, palma de coco, minería) que afectan el medio ambiente de una manera severa.

La calidad de vida en la región del Pacífico colombiano – según un estudio adelantado por el CIDSE, que midió la calidad de vida por municipios donde existía población afro⁷- es inferior a otras regiones del país, mostrando la segregación, y las condiciones de inequidad y estigmatización que viven estas poblaciones.

En la Región del Pacífico Colombiano existen 9.000 especies de plantas, lo cual representa una riqueza en comparación con el resto del país; 62 especies de aves (la mayor cantidad de América), y una diversidad de ecosistemas terrestres alta. Contrario a lo que generalmente se piensa, la diversidad marina de esta región es baja, en comparación con otras zonas.



Fotografía tomada de: Tomado de <http://www.pacificocolombia.org/el-pacifico>

⁷ Es necesario recordar, que la región del Pacífico Colombiano también cuenta con población indígena y mestiza, que constituye la minoría.

Los problemas más grandes de la Región del Pacífico colombiano están en las áreas de educación, prestación de servicios públicos, vivienda y salud. En este último aspecto se destaca la deficiencia en el acceso a los servicios; la desarticulación de los planes de salud y los planes de desarrollo, así como la indefinición de la red de salud pública. Estos aspectos pueden considerarse como incidentes en la calidad de vida en esta Región, y sobre estos habría que actuar.



Fotografía tomada de: <http://mp3.mondomix.com/pacifico-colombiano-artists>

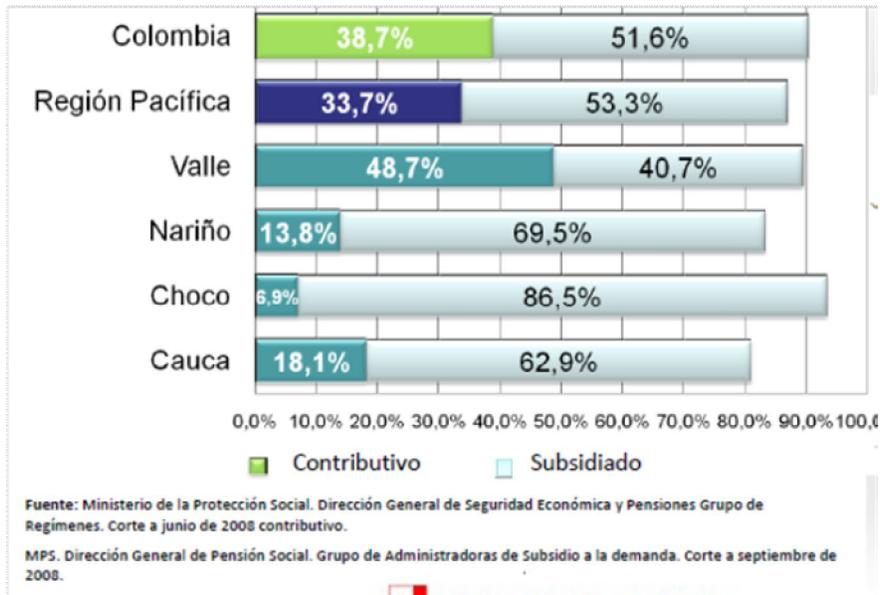
Biodiversidad, diversidad humana, multiculturalidad... El Pacífico colombiano es un santuario de vida amenazado de muerte. La región comprende territorios de cinco departamentos: Chocó, Valle del Cauca, Nariño, Cauca y, tangencialmente, Antioquia. Una especie de cuenta de ahorros de la humanidad de recursos naturales y genéticos donde se concentra la raíz de la población afrocolombiana y habitan pueblos originarios como los Emberá, los Wounann y los Kunas.

Tomado de <http://www.pacificocolombia.org/el-pacifico>

Algunos datos acerca de la salud en la Región Pacífico⁸ son:

⁸ Los datos que se muestran en esta parte del documento, fueron tomados de la presentación realizada por el Dr. Jorge Humberto Duran Cabal en el Foro de Extensión, 2011.

- **Afiliación al SGSS**

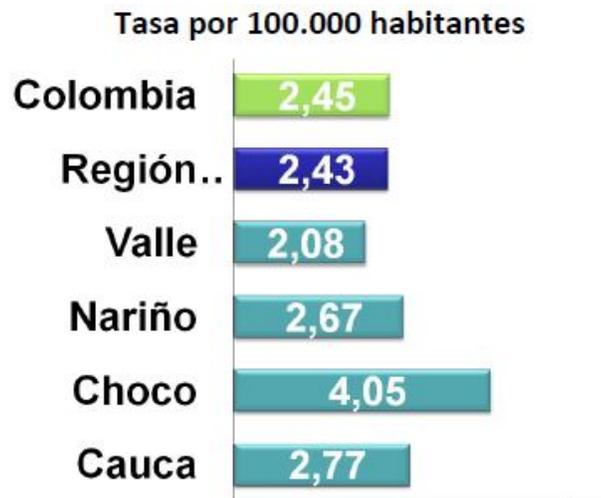


- **Mortalidad infantil en la Región Pacífico**



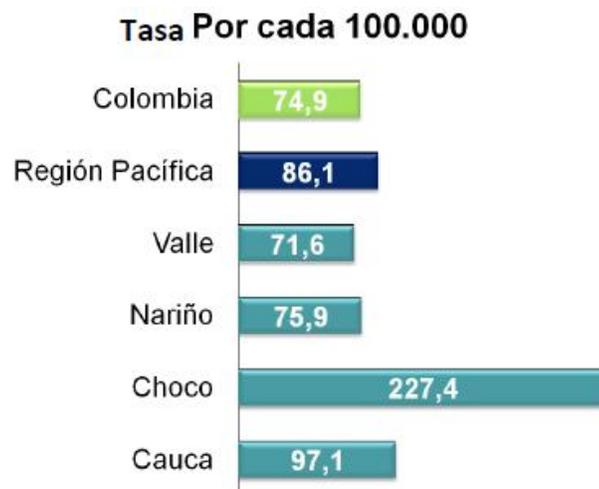
Fuente: DANE. Proyecciones nacionales y departamentales de población 2006 - 2020

- Tasa global de fecundidad en la Región Pacífico



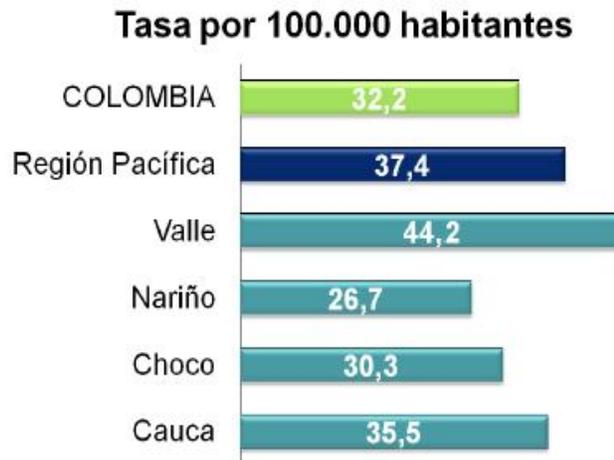
Fuente: DANE. Proyecciones nacionales y departamentales de población 2006 - 2020

- Tasa de mortalidad materna



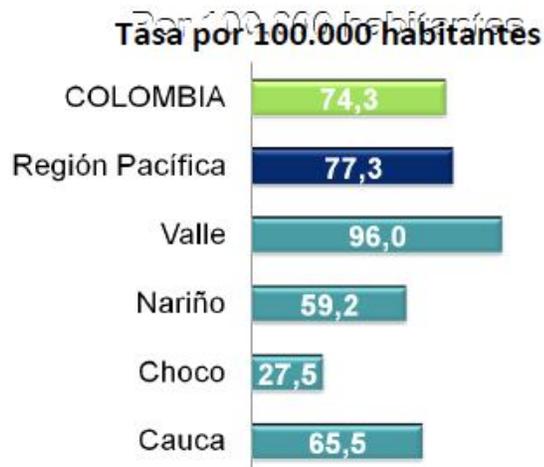
Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Estadísticas vitales. Análisis de nacidos vivos y de defunciones 2005 (por departamentos de residencia)

- **Mortalidad por enfermedades transmisibles en la Región Pacífico**



Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Registro de Defunciones y de Nacimientos del año 2006.
DANE. Proyecciones de población municipales por sexo y grupo de edad. 2005 – 2011.

- **Mortalidad por neoplasias en la Región Pacífico**



Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Registro de Defunciones y de Nacimientos del año 2006.
DANE. Proyecciones de población municipales por sexo y grupo de edad. 2005 – 2011.

- **Mortalidad por enfermedades del sistema circulatorio en la Región Pacífico**



Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Registro de Defunciones y de Nacimientos del año 2006.
DANE. Proyecciones de población municipales por sexo y grupo de edad. 2005 – 2011.

- **Mortalidad por embarazo, parto y puerperio en la Región Pacífico**



Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Registro de Defunciones y de Nacimientos del año 2006.
DANE. Proyecciones de población municipales por sexo y grupo de edad. 2005 – 2011.

- **Mortalidad por causa externa en la Región Pacífico**



Fuente: DANE. Dirección de Censos y Demografía. Registro de Defunciones y de Nacimientos del año 2006.
DANE. Proyecciones de población municipales por sexo y grupo de edad. 2005 – 2011.

En el foro se identificó que las **problemáticas** de salud en la Región del Pacífico Colombiano están relacionadas con:

- Distribución desigual de los problemas de salud.
- Distribución desigual de los determinantes de salud.
- Acceso diferencial e insuficiente a servicios y oportunidades de desarrollo.
- Planes de salud desarticulados de planes de desarrollo.

Frente a esto, en el Foro se plantearon como **prioridades para la Región:**

- Crear estrategias para mejorar la salud, calidad de vida y bienestar de la población.
- Crear estrategias para mejorar el acceso y calidad de los servicios de salud.
- Fortalecer la respuesta estatal: sistemas de información; sistema de vigilancia y control; observatorio.

2.2 Vinculación de la Facultad de Salud a la Región Pacífico

La baja calidad de vida de la población de la Región de Pacífico colombiano impone un reto importante a la Facultad de Salud, y le implica a ésta la realización de esfuerzos tanto en la comprensión de los problemas de la región como en el brindar información para la toma de decisiones para ellos. Debe hacer énfasis en la interacción con la población y encontrar las propiedades que tiene el Pacífico para estudiarlas y así poder abordar las grandes necesidades de la población.

Lograr una articulación con la Región del Pacífico colombiano, le exige a la Facultad de Salud la realización de un abordaje interdisciplinar y la creación de conciencia frente a la realidad de esta región, que muestra contrastes sorprendentes y diversos ante las cifras presentadas.



Los municipios con mayor población son Buenaventura (20%), Tumaco (10%), Apartadó, Turbo (8%), y Quibdó (7%). Se dan importantes fenómenos de migración, en todo caso diversidad étnica con predominio de los afrodescendientes (70%), seguidos de la población mestiza (25%), indígenas (5%) y blancos/occidentales; cada una de estas etnias tiene características culturales, laborales y habitacionales diferentes.

De esta manera, se puede concluir que la vinculación de la Facultad de Salud de la Universidad del Valle a la Región del Pacífico Colombiano es un reto y una oportunidad. Uno de los retos es lograr la visibilización del aporte de la Facultad, a través de la extensión, a la Región, posibilitando la implementación de las prácticas profesionales en las diferentes zonas de la Región, para afianzar la relación con la comunidad y formar

estudiantes con más sentido de pertenencia, con mayor conocimiento y más seguridad de las intervenciones que se realicen.

De la misma manera, significa un alto compromiso con la población. Estructurar un portafolio de líneas de investigación en los temas donde se reflejen las oportunidades más estratégicas y las necesidades más críticas del Pacífico colombiano y potenciarlo mediante redes de grupos y centros de investigación de nivel local, regional, nacional e internacional, y tener en cuenta las necesidades del entorno para vincularlo al desarrollo de su currículo.

2.3 Oportunidades para la articulación de la Facultad de Salud con la Región del Pacífico Colombiano.

Entre las **oportunidades** que se le presentan a la Facultad de Salud a través de la extensión para vincularse a la Región del Pacífico colombiano están:

- **Vincular la Facultad al Observatorio del Pacífico.** No hay actualmente una institución capacitada para estudiar, diseñar, coordinar y ejecutar el plan estratégico del Pacífico colombiano. La Facultad puede vincularse al Observatorio y participar de él, abordando las posibilidades y necesidades en el tema de salud de la población de ésta región.
- **Establecer/fortalecer la alianza universidad-sociedad-estado,** articulando esfuerzos para la generación de investigación aplicada. La Facultad de Salud tiene un gran potencial en la investigación sobre propiedades y aplicaciones de la biodiversidad en pro de la salud. También es posible estructurar convocatorias de proyectos de innovación social, productiva, ambiental e institucional basados en la alianza universidad, estado, sociedad que aporten respuestas al Pacífico desde el nivel local, subregional y regional.
- **Apoyar el buen funcionamiento del Hospital Universitario del Valle.** Esta institución, como referencia en el Valle del Cauca, debe fortalecer la atención y la calidad de los programas dirigidos a la región pacífico. Como aliada, la Facultad de Salud puede conducir procesos para influir en la región Pacífico. Es importante establecer un buen sistema de referencia y contra-referencia en la región; de esta manera se pueden generar más recursos y potenciar sus programas de prestación de servicios en salud.

2.4 Desafíos para la articulación de la Facultad de Salud y otras instancias con responsabilidad de la salud, en la Región Pacífico⁹

Durante la realización del Foro se identificaron los siguientes desafíos para la Facultad de Salud, en su intención de vincularse con otras instancias encargadas de la salud de la población con la Región del Pacífico colombiano:

⁹ Algunos datos son tomados del Plan de Desarrollo Departamental

- **Generar un sistema saludable** para la Región Pacífico, a partir de las siguientes consideraciones:
 - ✓ Permitir el desarrollo de las capacidades y potencialidades de los individuos de la Región Pacífico desde su nacimiento.
 - ✓ Lograr la mayor expectativa de vida con las mayores capacidades.
 - ✓ Mejorar las posibilidades reales de recibir de la sociedad y el Estado los servicios de prevención, diagnóstico y tratamiento de conformidad con los sistemas organizados de protección social.
 - ✓ Acceder a la última tecnología en salud.
 - ✓ Asegurar el 100% de la cobertura en salud.
 - ✓ Permitir a la población del Pacífico conocer la forma adecuada de proteger la salud y evitar riesgos.
 - ✓ Trabajar en la articulación de planes de salud a nivel regional.

- **Promover programas de promoción de la salud** y prevención de la enfermedad y prácticas tradicionales en salud.

- **Enfatizar en la Primera Infancia.** Para cerrar la brecha de la inequidad intergeneracional se necesita hacer énfasis en la primera infancia, para lo que se requiere:
 - Brindar complementos nutricionales para embarazadas y niños menores de dos años, a fin de prevenir las secuelas que de por vida deja la desnutrición en el cerebro, el cual completa su desarrollo en los dos primeros años de vida.
 - Ampliar en el sector educativo oficial, la duración del preescolar a tres años de duración y a partir de los tres años de edad. (Actualmente en la educación pública solo se cuenta con el grado cero a partir de los cinco años).
 - Ampliar la cobertura de los hogares comunitarios del ICBF para menores de cinco años.
 - Planes de choque contra la mortalidad materna e infantil y los embarazos juveniles, que son de las más elevadas en el país.
 - Elevación de las coberturas útiles de la vacunación a menores de cinco años y madres embarazadas y lactantes. Implementar programas de seguridad alimentaria con énfasis en madres cabeza de hogar.

- **Educación dual:** Reorientar la oferta de educación superior con base en las necesidades de formación de los sectores estratégicos a impulsar en el Pacífico Colombiano. Crear programas de educación dual (estudiar y trabajar en talleres escuela) para que jóvenes en situación de pobreza aprendan haciendo y generen ingresos.

- **Generación del sentido de pertenencia a la región:** descentralización de las prácticas profesionales de la Facultad en las sedes de la Universidad, de tal manera que los estudiantes puedan captar las realidades del contexto donde realizan la intervención en salud, lo que les permite tener un panorama más claro del entorno, para facilitar su permanencia en la región, una vez graduados; posibilitar las

oportunidades con las que se cuenta para desarrollar programas interdisciplinarios en promoción de la salud y prevención de enfermedad, atención y rehabilitación; y crear estrategias de trabajo interinstitucional para abordar la problemática en salud de la Región Pacífico. Por otro lado, se debe intervenir toda la pirámide de formación para que la educación técnica y tecnológica también sean de calidad.

- **Reconocer al Pacífico como polo de desarrollo para Colombia y para la interconexión con el resto del mundo.** Hay muchas Organizaciones en el mundo que están vinculadas con el Pacífico y que tienen puesta la mirada en la región.
- **Crear un Centro de Estudios del Pacífico,** para la investigación de la biodiversidad y el rescate de los componentes cultural y étnico de la región.
- **Mejorar la atención en salud de las personas remitidas del Pacífico al Hospital Universitario del Valle y de otras instituciones de nivel I y II** con quienes la Facultad tiene convenios, fortaleciendo el sistema de referencia y contra referencia de pacientes de la Región Pacífico. Para esto, se llama a la reflexión en torno a:
 - La integración de esta institución mediante la **educación continua y la investigación**, puesto que no hay ofertas en este plano que respondan a las necesidades. Otra alternativa es descentralizar la institución para incluir estudiantes de otras Facultades distintas a la de salud.
 - El establecimiento de **alianzas estratégicas** para la gestión de recursos y preocuparse por comprender la realidad y formular alternativas de intervención.
 - Esta institución está muy integrada a las problemáticas colombianas y de alguna manera refleja el “desorden” y la desintegración de la red de salud pública. Integrar al Hospital implica **evaluar** en qué se están invirtiendo los recursos y, en general, realizar una mejor planeación.
- **Desarrollo de programas de Telesalud, tanto para la zona rural como en la urbana,** para ampliar el acceso a los servicios de diagnóstico temprano, con énfasis en enfermedades endémicas como la malaria y el dengue. Con este programa es posible dar a conocer actividades preventivas que favorecerán la salud. Una opción del programa es manejar los diagnósticos por Internet y por teléfono. Los primeros desarrollos han sido en la especialidad de Oftalmología.

2.5 La responsabilidad social de la Facultad de Salud y su relación con el Pacífico Colombiano.

La Universidad del Valle es una institución pública, con una responsabilidad social. La extensión, en articulación con la formación y la investigación, debe tener énfasis en la proyección social, por las expectativas de la sociedad respecto a la responsabilidad social universitaria, definida como: “la interacción de las Instituciones de Educación Superior con su entorno para la construcción de **capital social** y que éste sea visto desde el frente político, institucional, social, económico y cultural”, creando cadena de valor.

Para la formación, el cambio necesario en el currículo de los programas académicos requiere que la Facultad de Salud innove en esta materia: conformando grupos que renueven en la atención de esas necesidades más apremiantes, preocupándose de que los estudiantes tengan alta conciencia del problema que se está viviendo, y formando seres humanos integrales, que no solo se dediquen a sus prácticas o labores asistenciales. En el trabajo de campo, interactuando de manera interdisciplinaria se ven con mayor riqueza las necesidades de la población y se puede plantear alternativas de solución.

Se debe promover la realización del trabajo interdisciplinar a través de la generación de espacios de reflexión. Es importante retomar la experiencia y los resultados en los procesos misionales de investigación, formación y extensión que tiene la Universidad del Valle y ponerla al alcance de otras Facultades, otras disciplinas, y de otras universidades.

Es importante proyectar la formación de ciudadanos sensibles a las realidades sociales que caracterizan su contexto. Estas condiciones se cumplen en la medida en que los estudiantes se enfrenten a sus realidades.

La Universidad debe tener alternativas para responder a las demandas del entorno, no solo desde las prácticas, sino también desde la generación de conciencia sobre la realidad social, donde hay un balance entre prácticas asistenciales y los procesos comunitarios, que cuenta con un aporte de corresponsabilidad por parte de la población.

Se requiere una universidad similar a la que ya tenemos; el reto es combinar la cátedra con los ejemplos, para así apuntar a la armonización y coherencia entre lo que está escrito y la práctica.



Fotografía tomada de: <http://www.cartagonoticias.com/noticias.php/2011021003/inicio/regional/protocolo-de-constitucion-de-la-region-pacifico-de-colombia/>

3. Interacción con el público

3.1 Sesión de preguntas para los ponentes

Preguntas dirigidas a un ponente en específico

1. Dr. Francisco Mejía: ¿Las Universidades públicas han sido prevenidas para tener alianzas con el sector privado, como pueden generar progreso?

- No hay duda que la Universidad pública tiene mucho que decirle al sector privado, pero no caigamos en lo mismo de la ley 30 pensando que la relación de la Universidad sólo tiene que ser con el sector privado, también puede ser con el gobierno y el sector local. Hay una prevención absurda al pensar que el sector empresarial quiere aprovecharse de la Universidad, la investigación en el mundo y el desarrollo de la alianza Universidad-Empresa-Estado, están en primer orden del día, hay que desmitificar esto, a partir de diálogos Universidad -Empresa -Estado.

2. Dr. Jaime Cantera: ¿En que se basa para decir que los habitantes de la zona Pacifico si viven adecuadamente?

- Me entendieron mal, ellos no es que vivan bien, se han adaptado al modelo de desarrollo en el que viven, a su medio cambiante. Por ejemplo, si construyeran casas de 3 pisos puede llegar un tsunami y tumbarla. El modelo de implementar su vida debe estar más acorde a su entorno cambiante no como acá en la ciudad, que se construye una casa para toda la vida, y si llevamos proyectos al pacífico pensando como ciudadanos no funcionará. Pero ellos no viven bien. Comprenden su modelo de desarrollo y se adaptan a él.

3. Dr. Jorge Alberto Duran Cabal: ¿Cuál puede ser el papel de la Facultad de Salud de integrarse con otras instituciones de la región, frente al plan de desarrollo

- Desde la extensión, los papeles que hay que afrontar son muy complejos y se deben abordar desde la mirada de muchas disciplinas. El problema también es de desconocimiento, de conciencia, la forma de llegar a él es de acuerdo a lo que la gente dice. Es responsabilidad de la Facultad informar, generar conocimiento a la población, comunicar bien y formar a la gente de cómo acceder a sus derechos y servicios. Hay que preparar a la gente que se está formando en salud, que no todos tendrán que quedarse en Cali, habrá que salir a atender otras poblaciones. Es importante saber cómo son esos centros de salud para atender a una población tan dispersa. Hay muchos interrogantes y la Universidad tiene gran experiencia, debe aprovechar la cercanía con los gobernadores. La Universidad tiene muchas oportunidades.

4. Arabella Rodríguez Velasco: ¿Cuál es el papel de la universidad del valle para disminuir la pobreza a nivel nacional e internacional?

- En formación de talento humano: Debe haber énfasis en la interacción con la población, capacidad para interactuar con las comunidades de base. En cuanto a la Investigación Básica, el pacífico tiene muchos aspectos sociales, ambientales etc. que son objeto de investigación de muchas facultades, se debe tener un sistema que permita integrar y acceder a esa información generada por la Universidad.
- Investigación aplicada: El tema de la alianza Universidad-Empresa-Estado es fundamental, se articulan esfuerzos y se genera investigación aplicada. La Facultad de Salud tiene un gran potencial en la investigación sobre propiedades y aplicaciones de la biodiversidad en pro de la salud.
- La Universidad debe encontrar las características que tiene el pacífico para estudiarlas y así plantear alternativas de solución a las condiciones de inequidad de la población afro. En este momento no hay una institución que esté en la capacidad para estudiar, diseñar, coordinar y ejecutar un plan estratégico del pacífico colombiano, allí se puede aprovechar la existencia del Observatorio del Pacífico, como una iniciativa de la Facultad de Salud, puede vincularse y participar.

Preguntas dirigidas a todos los ponentes

1. ¿Cuál es el tipo de Universidad que puede facilitar y permitir los desarrollos que se requieren para el Pacífico?

DR. FRANCISCO MEJÍA:	ARABELLA RODRÍGUEZ VELASCO:	DR. JORGE ALBERTO DURAN CABAL:	DR. JAIME CANTERA:
<p>El tipo de Universidad que se necesita para el futuro es una Universidad capaz de pensarse en términos de calidad y pertinencia, que tenga alineación con las necesidades más apremiantes de la población, entendido no sólo como lo que necesitan los empresarios sino toda la región del Pacífico. De allí surgen los énfasis y las especialidades, se requiere que la Universidad innove en esta materia, debe conformar grupos que innoven en la atención de esas necesidades más apremiantes, que se preocupe por que los estudiantes tengan alta conciencia del problema que se está viviendo. No sólo hacer sus prácticas, ir más allá de los currículos, no sólo hacer labores asistenciales. En el trabajo de campo interactuando interdisciplinariamente es que se ven las necesidades de la población. Se debe trabajar el enlace de la cadena de valor de la formación con la educación básica primaria, secundaria y Universitaria. Nos hemos preocupado mucho por el saber y el saber hacer, pero nos hemos olvidado mucho del "ser". Hay que formar seres humanos integrales. Esto se debe hacer desde la formación inicial, cuando se es niño. Hay que romper el círculo que nos lleva a pensar que los problemas los deben resolver otras personas u otras generaciones.</p> <p>Nos hemos preocupado mucho por el saber y el saber hacer, pero nos hemos olvidado mucho del "ser". Hay que formar seres humanos integrales. Esto se debe hacer desde la formación inicial, cuando se es niño. Hay que romper el círculo que nos lleva a pensar que los problemas los deben resolver otras personas u otras generaciones.</p>	<p>Hay dos decisiones fundamentales: Descentralización de las sedes de la universidad, combinadas con la extensión. Es decir que los estudiantes que viven en Cali se vayan a estudiar a la zona pertinente a lo que están estudiando, captar las realidades de la zona en donde se encuentran, los estudiantes solo se enfrentan a la realidad cuando son egresados. Porque solo se vive cuando se sale de la Universidad, no cuando se está formando. Otra medida es Invertir la pirámide de formación. La Universidad del Valle debe tener la capacidad de ofrecer formación técnica y tecnológica pero con tanta calidad como si fuera profesional y hacer alianza con las empresas.</p>	<p>Estamos formando ciudadanos que deben tener respeto por sus semejantes y por su entorno. No se puede pretender que los estudiantes que no se han formado en el entorno salgan y después lo entiendan a la perfección. Colombia no trabaja en equipo. Pero si nos unimos y nos acercamos a la realidad, probablemente las soluciones serán mejores y ayudarán más a la sociedad, pero esto se debe hacer desde la universidad, poner a dialogar a las distintas disciplinas. Interactuar con el entorno, forma más a las personas ya que al enfrentarse a diversos problemas, prueban su capacidad de plantear soluciones y resolver situaciones.</p>	<p>Necesitamos una Universidad como la que tenemos, la Universidad del valle tiene cosas que permite que nos integremos a las regiones, pero se deben hacer mejoras en lo que somos y reflejamos, hablamos de democracia y tolerancia pero dentro de la Universidad no lo somos. Como profesores debemos dejar de dar tanta cátedra e ir a la práctica. Combinar la música con la letra. Pero el dinero, el papeleo, la tramitología de la Universidad es complicada, impiden que se lleven a cabo muchas actividades a tiempo.</p>

2. ¿La Universidad se ve como integrador de las regiones, pero cómo integrar el Hospital Universitario del Valle en este proceso?

DR. JORGE ALBERTO DURAN CABAL:

Difícilmente hay una institución más integrada a la problemática del Valle, que el Hospital Universitario del Valle. Es más, muchos de los problemas del hospital se debe a esa sobre-integración que hay, deja ver el desorden de todo lo que es la red pública. Tiene excedentes de facturación, porque llega gente sin seguro de los departamentos del Cauca, Chocó, Nariño y del Valle. Como cambiarlo? Identificar ineficiencias y articular realmente una red en toda la región, necesita un abrazo de la Universidad, porque si no se soluciona esto lo que se hace es extender el problema a la sociedad. Hay que mirar cuales son los espacios que se están usando mal y los recursos que se están malgastando. ¿De dónde van a salir los recursos para atender a la población pobre sino es con los que pueden pagar?. ¿Qué sería de la sociedad sino existe el Hospital? En el HUV hay espacios importantes de mejoramiento, mientras el hospital se debate entre certificarse o no, otras instituciones ya están certificadas internacionalmente, se han vuelto más eficientes y han ganado competitividad. El hospital se la tiene que jugar toda para competir en un escenario de competencia perfecta, esa es la realidad que hay que entender. El reto es poner todo el conocimiento a disposición del que más lo necesita.

DRA. ARABELLA RODRÍGUEZ VELASCO:

Si los principales problemas del HUV vienen más de afuera que de adentro, debe haber un gerente que permita hacer by pass a los problemas, debe ser una figura fundamental, tiene que ir más allá de la atención interna de los problemas, debe buscar alianzas permanentemente para alivianar la carga del hospital, generar mecanismos financieros para buscar soluciones y alternativas, sin politizarse. Allí se puede apoyar en la Facultad de Salud.

DR. FRANCISCO MEJÍA:

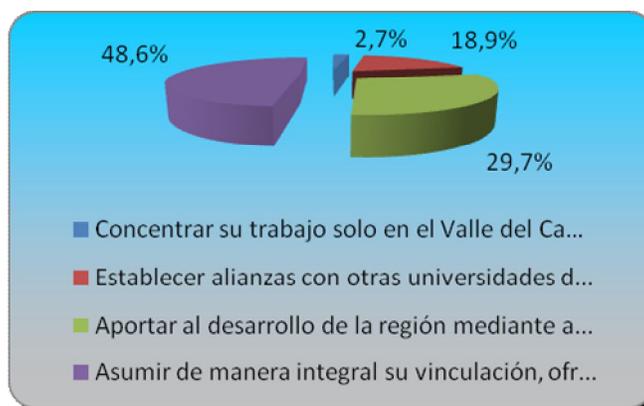
La oferta de la educación continua es limitada, ya que la Universidad no está dictando cursos de educaciones continuas ó relacionados con los problemas que llegan al HUV. No hay una oferta de educación continua que satisfaga las necesidades de la población. La formación en líneas de investigación debe responder al perfil epidemiológico de la región. Debe haber mayores prácticas y pasantes.

3.2. Votación Interactiva (Turning Point)

Para la realización de la votación interactiva con la participación del público asistente al Foro, se utilizó la herramienta tecnológica Turning Point, la cual permitió, a través de distintos dispositivos, responder y participar en las preguntas que el Comité Organizador del Foro, tuvieron preparadas como apoyo para el cierre del evento. Se orientó al público para la correcta utilización de los dispositivos propios de la metodología. Los siguientes son los resultados:

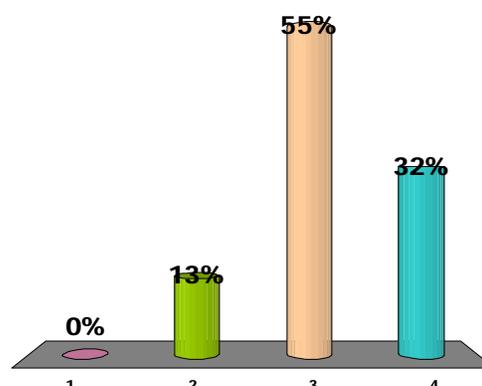
Ronda de preguntas interactivas con el público.

1. La vinculación de la Facultad de Salud con la Región del Pacífico colombiano es una opción estratégica que trae distintas alternativas, pero también desafíos y riesgos. La Facultad debería:	RESPUESTAS	
1. Concentrar su trabajo solo en el Valle del Cauca.	1	2.70%
2. Establecer alianzas con otras universidades de la región para aportar al desarrollo de ésta.	7	18.92%
3. Aportar al desarrollo de la región mediante actividades y programas de extensión (asesorías, interventorías, formación continua).	11	29.73%
4. Asumir de manera integral su vinculación, ofreciendo su gama completa de ofertas de formación, investigación y extensión.	18	48.65%
Totales	37	100%



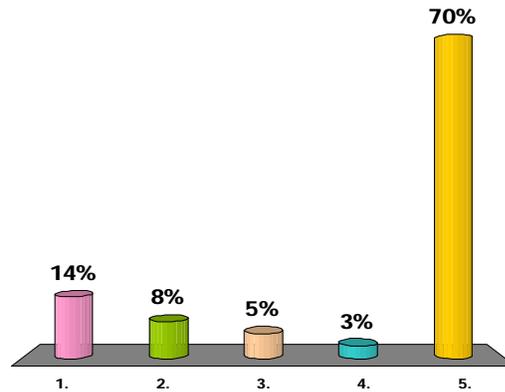
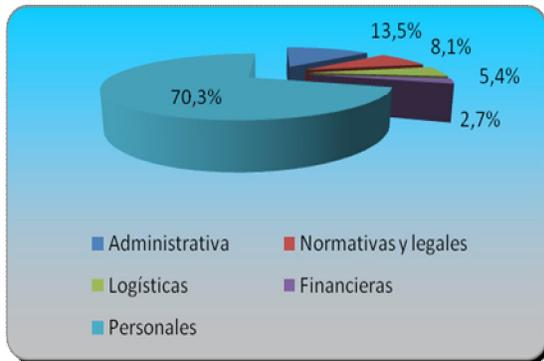
Teniendo en cuenta el resultado anterior, la vinculación de la Facultad de Salud con la Región Pacífico se debe asumir de manera integral, ofreciendo su gama completa de ofertas de formación, investigación y extensión.

2. Dada la concepción de responsabilidad social que se ha trabajado en el Foro, las características y la complejidad de los problemas de la Región Pacífico de Colombia, la Facultad debe establecer alianzas público – privado para abordar su perspectiva de trabajar en la mencionada región:	Respuestas	
1. Nunca	0	0%
2. Sólo para actividades de extensión	5	13.16%
3. Siempre que sea necesario	21	55.26%
4. Es la única opción para afrontar ese desafío	12	31.58%
Totales	38	100%



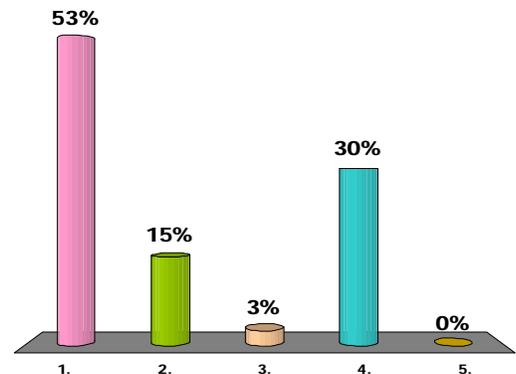
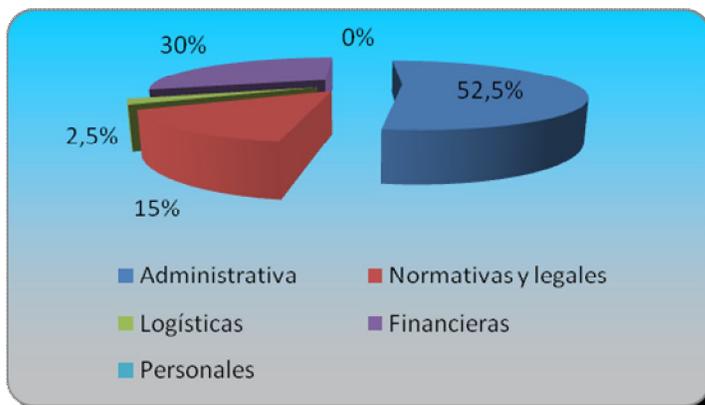
Con base en el resultado anterior, la mayoría de los asistentes, proponen que la Facultad establezca alianzas público – privado para abordar los problemas de la Región Pacífico, siempre que sea necesario.

3. ¿Cuál es la mayor fortaleza de la Universidad para establecer una mejor vinculación con la región del pacífico colombiano?	Respuestas	
1. Administrativa	5	13.51%
2. Normativas y legales	3	8.11%
3. Logísticas	2	5.41%
4. Financieras	1	2.70%
5. Personales	26	70.27%
Totales	37	100%



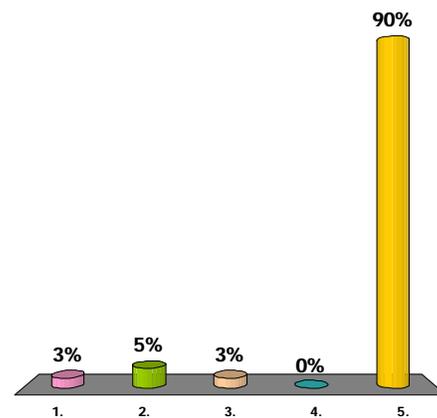
De acuerdo con los asistentes al Foro, la mayor fortaleza con la que cuenta la Universidad del Valle con el fin de establecer una mejor vinculación con la región del Pacífico colombiano, es su recurso humano.

4. ¿Cuál es la mayor debilidad de la Universidad para establecer una mejor vinculación con la región del pacífico colombiano?	Respuestas	
1.Administrativa	21	52.50%
2.Normativas y legales	6	15%
3.Logísticas	1	2.50%
4.Financieras	12	30%
5.Personales	0	0%
Totales	40	100%



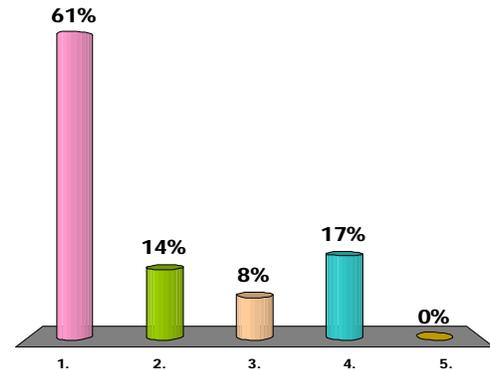
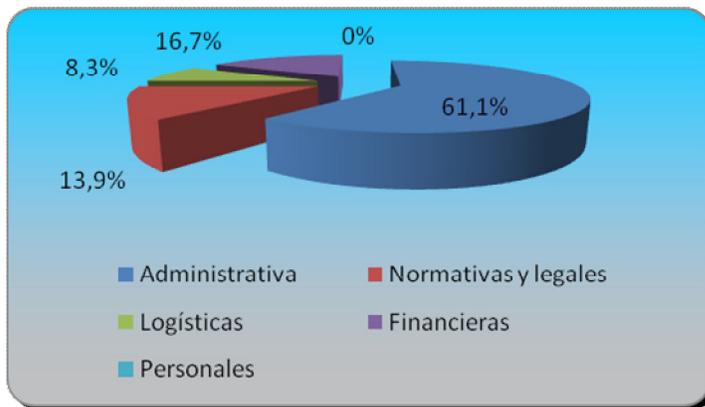
Teniendo en cuenta la respuesta del público asistente al Foro, la mayor debilidad que presenta la Universidad del Valle para establecer una mejor vinculación con la región del Pacífico colombiano, es la parte administrativa.

5. ¿Cuál es la mayor fortaleza de la Facultad para establecer una mejor vinculación con la región del pacífico colombiano?	Respuestas	
	1.Administrativa	1
2.Normativas y legales	2	5.13%
3.Logísticas	1	2.56%
4.Financieras	0	0%
5.Personales	35	89.74%
Totales	39	100%



Con base en las respuestas generadas por el público, la mayor fortaleza de la Facultad para establecer una mejor vinculación con la región del Pacífico colombiano, es su recurso humano.

6. ¿Cuál es la mayor debilidad de la Facultad para establecer una mejor vinculación con la región del pacífico colombiano?	Respuestas	
	1.Administrativa	22
2.Normativas y legales	5	13.89%
3.Logísticas	3	8.33%
4.Financieras	6	16.67%
5.Personales	0	0%
Totales	36	100%



Respecto a la respuesta generada por el público asistente, la mayor debilidad de la Facultad para establecer una mejor vinculación con la región del Pacífico colombiano, es la parte administrativa.

4. Otros aspectos de importancia para la reflexión

- ✓ *Relación universidad pública – sector privado:* Esta relación es posible, sin embargo, es pertinente resaltar que ésta no debe ser sólo entre universidad y sector empresarial, sino universidad - Estado en general. Para propiciar la relación es necesario “desmitificar” el asunto de que el sector privado pretende “aprovecharse” de las instituciones de orden público; por el contrario se debe promover un diálogo constructivo.
- ✓ *Relación población-universidad*
 - Formación en talento humano, investigación: énfasis en interacción con comunidades.
 - Investigación aplicada, para abordar los problemas de exclusión.
 - Construir región implica hacer alianzas, generación de planes estratégicos. Vincularse al Observatorio del Pacífico Colombiano.
- ✓ *Reorientación de la oferta educativa* basada en las necesidades de formación de los sectores estratégicos a impulsar en el Pacífico Colombiano.
- ✓ *Incentivar la investigación de temas relacionados con los problemas de la región* y el consumo de productos naturales, funcionales y amigables con el ambiente, a partir del aprovechamiento sostenible de la Biodiversidad y una plataforma de comercio exterior que sea fuente de riqueza colectiva y que sirvan para mejorar la salud de la población, logrando dar soluciones eficientes.

4.1 Ideas fuerza

- **El trabajo interdisciplinario:** es claro que la Facultad de Salud no puede dar respuesta a todas las necesidades de la Región del Pacífico colombiano. Es necesario tener una alta motivación y asumir el reto de construir equipos y generar proyectos interdisciplinarios, interinstitucionales e intersectoriales, ya que para la construcción de ellos se requiere tener una mirada global que solamente la puede dar la interdisciplinariedad y la intersectorialidad. No se trata de crear espacios nuevos, sino de brindar la oportunidad de participar en actividades que ya se están realizando: “Más de lo mismo y mejor de lo mismo”.
- Actualmente la Facultad debería centrar sus esfuerzos en la Atención Primaria en Salud, puesto que conoce del tema y tiene experiencia valiosa, y podría focalizarse en toda la Región Pacífico. Es necesario revisar más en detalle el tema y verificar hasta qué punto se puede dar respuesta a las solicitudes de otras universidades e instituciones, sin perder de vista los compromisos ya adquiridos.
- La Facultad no está formando parte de la alianza Universidad-Empresa-Estado. Es necesario vincularse, para aprovechar todas las oportunidades que se generen, a la vez que se va adquiriendo un conocimiento del sector empresarial.
- Mejorar el sistema administrativo de la Universidad del Valle, haciéndolo más flexible, eficiente y oportuno, que nos permita ser competitivos en la oferta que se presente en el medio.
- El esfuerzo de la política de extensión es que converjan las funciones de investigación, formación y proyección social.
- Tener la alternativa de abrirse a los demás y poder reconocer a alguien que pueda brindar ayuda.
- Implementación de escenarios de práctica en las sedes regionales, tanto de los programas de la Facultad de Salud como de otras Facultades de la Universidad, buscando la debida interdisciplinariedad.
- La salud es un eje transversal que debe impulsar el desarrollo de la Región Pacífico, iniciando por la salud preventiva de los niños (vacunación, alimentación, etc.) para que después, ellos puedan entrar al sistema educativo y logren un mejor rendimiento académico. Esto debe realizarse a través de un trabajo interdisciplinario.

4.2 Nuevas ideas

Las siguientes ideas, hacen parte de la nueva información obtenida mediante el desarrollo del Foro, con base en la interacción de los asistentes con los ponentes invitados. Dicha información es de gran aporte y apoyo en la construcción del Plan de Desarrollo de la Facultad de Salud 2011 -2030.

- Promover la extensión para atender las demandas del entorno, define un ideario basado en la responsabilidad social y en la idoneidad.
- La complejidad que impone la Región Pacífico rebasa las opciones de respuesta de la Facultad, por lo tanto se requiere un trabajo interdisciplinario. De la misma manera se requerirá plantear un modelo de integración regional, crear formas flexibles de planeación, y reconocer la emergencia de asuntos nodales académicos, que son desafíos para la Facultad, tales como: la concepción natural humana, las alianzas público-privadas, la autofinanciación y financiación estatal e identificar características y desafíos que tiene la región pacífico y alinearlas con el Plan de Desarrollo de la Facultad.
- La extensión puede convertirse en el canal de divulgación o de promoción de la investigación a través del tiempo.
- La relación de la Universidad debe ser con el sector privado, y público
- Es responsabilidad de la Facultad informar, generar conocimiento a la población, comunicar de manera adecuada, oportuna y clara y formar a la comunidad para que pueda acceder a sus derechos y a los servicios en el campo de la salud.
- En cuanto a la investigación básica, el Pacífico tiene muchos aspectos, como los sociales y ambientales que son objeto de investigación de otras Facultades. Se debe tener un sistema que permita integrar y acceder a esa información generada por la misma Universidad, para que sea aprovechada por la Facultad de Salud en bien de la comunidad.
- Aprovechar la existencia del Observatorio del Pacífico, reconociendo las características que tiene la región del Pacífico Colombiano, estudiarlas y así poder abordar las grandes posibilidades y necesidades de las poblaciones de estos departamentos (Chocó, Cauca, Nariño y Valle del Cauca).
- La Facultad de Salud tiene un gran potencial en la investigación sobre propiedades y aplicaciones de la biodiversidad en pro de la salud. Estas pueden ser articuladas al proceso misional de extensión.
- El tipo de universidad que se necesita para el futuro debe evidenciar calidad y pertinencia, alineada con las necesidades más apremiantes de la población, entendido no solo como lo que necesitan los empresarios, sino toda la región del Pacífico.

- Articularse a los grupos de investigación de manera que innoven en función de aportar a la satisfacción de las necesidades básicas más apremiantes de la Región.
- Descentralización de las sedes de la Universidad, combinadas con la extensión, de tal manera que los estudiantes que viven en Cali, vayan a estudiar a la zona pertinente a lo que están estudiando, para captar las realidades de la zona en donde se encuentran.
- La Universidad del Valle debe tener la capacidad de ofrecer formación técnica y tecnológica pero con tanta calidad como si fuera profesional, y hacer alianza con organizaciones y/o empresas de la región.
- Creación de cursos de educación continua a través de redes, relacionados con aquellos problemas identificados en la Región Pacífico, y que de primera mano sean atendidos en el Hospital Universitario del Valle.
- La formación en líneas de investigación debe responder al perfil epidemiológico de la región, y sobre estos resultados, generar ofertas en extensión.
- A través de la extensión se da la relación directa con el medio, pero es el producto de la articulación con los otros procesos misionales de la Universidad.

V. Conclusiones generales

- Toda vez que la Región del Pacífico colombiano, forma parte de las decisiones que actualmente se están tomando en el país, y que la nuestra es una es una universidad pública, debemos volcar nuestra mirada hacia allá, desde el componente de extensión, pero tenemos severas limitaciones para hacerlo en la práctica. El análisis de limitaciones y el mapa de riesgos, muestran que no tenemos la suficiente flexibilidad administrativa y legal para operar adecuadamente en el tema de la extensión, y que no hay una motivación de los docentes para abordar esta temática suficientemente. Sin embargo, necesitamos trabajar en la región, en temas prioritarios, como por ejemplo, esta región es un banco mundial fitosanitario. Para lograr abordar estos temas, e incidir en las condiciones de bienestar de la región, es necesario que la Facultad se plantee un plan de trabajo a corto plazo, de lo contrario, otras universidades que tengan más flexibilidad que nuestra institución, tomarán ventaja en este sentido.
- Es necesario reorganizar la oferta de extensión, incorporando en ella elementos culturales propios de la Región Pacífico.
- Implementar un trabajo **interdisciplinario y transdisciplinario** en la Facultad de Salud. La Región Pacífico obliga a la Facultad de Salud a pensar en proyectos y ofertas en asociación con otras universidades de la región, y con otras instituciones, que permita un enriquecimiento mutuo. El informe tendencial muestra que en términos de extensión, la Facultad está iniciando su trabajo. Solo tenemos el desarrollo de algunos grupos que nos facilitan la tarea, como por ejemplo CISALVA e Inmunología. Como Facultad, esa riqueza de conocimiento de la región no se tiene incorporada, y allí se están perdiendo oportunidades. Como el conocimiento de la región es muy amplio, es necesario hacer alianzas con otros entes de fuera de la Facultad (Facultad de Ciencias, por ejemplo) y de la Universidad para trabajar en el Pacífico, algunos de ellos con experiencia (Universidad del Pacífico, Universidad del Cauca, etc.).
- La Región tiene biodiversidad en los productos agrícolas, y esto impacta a la población en su salud. La Facultad debe pensar en cómo responder a esas enfermedades generadas, así como también aprender de esta población, que tiene conocimientos tradicionales. Ir a construir y aprender de la población. Esto se constituye en una oportunidad para trabajar en forma intersectorial.
- El proceso misional de extensión, en articulación con los otros procesos misionales, son los encargados de la responsabilidad social que le es clara a la Universidad y a la Facultad. Tradicionalmente la extensión se considera la que hace posible la proyección social, pero es en articulación con los demás procesos.
- La Facultad de Salud tiene un número importante de **egresados**, con desarrollos muy importantes, que vale la pena en la vía de la universidad hacia afuera, sino también de los egresados hacia adentro para hacer trabajos de manera conjunta

para aportar al desarrollo de la comunidad. Es indispensable trabajar en la identificación de los egresados (localización, perfil actual de su formación, campo de desempeño y de experticia, entre otros elementos).

- La Facultad tiene grandes fortalezas en **Atención Primaria en Salud, APS**, en todos los procesos del ciclo vital individual y en el Ciclo Vital Familiar, que es reclamada por la normatividad vigente. La primera infancia es identificada como “puerta de entrada” para darle alcance al conjunto de la familia y la comunidad. La Facultad de Salud debe hacer acopio de su experiencia en APS, actualizar su capacidad y mediante estrategias como capacitación, asesorías y consultorías, responder a metas de superación de la inequidad en la Región contenidas en los Planes de Desarrollo y alineadas con los Objetivos de Desarrollo del Milenio, ODM.
- Es necesario dar visibilidad y divulgar el impacto de la extensión que lleva a cabo la Facultad. Una estrategia para ello es mediante la articulación de la extensión con otros procesos misionales.
- En la formación, el desarrollo del conocimiento es muy rápido. La Universidad no recoge esto rápidamente. La Facultad debe trabajar en el tema de la **actualización de los profesionales recién egresados** a través de la extensión.
- Revisar las **investigaciones realizadas por la Facultad de Salud**, orientadas a las necesidades del entorno, para promover su uso, en alianza con la comunidad.
- Vincularse al **Observatorio del Pacífico**, para estudiar la población del Pacífico, proponer soluciones a sus problemas, aprovechar la información existente y las alianzas que se puedan establecer con esta vinculación.
- **Promover alianzas** con la empresa pública y privada, apropiándose del concepto de emprendimiento. Es necesario establecer el contacto con el Comité universidad-empresa, articulado a estudiantes en práctica.
- Dada la oportunidad que se presenta para la Facultad de Salud con las **sedes regionales** de la Universidad, es preciso que se desarrollen vínculos de trabajo conjunto con sus oficinas de extensión.
- **Realizar un trabajo interdisciplinario e intersectorial en Telesalud.** La Escuela de Enfermería tiene experiencia en formación y extensión apoyadas en estas tecnologías; la Facultad puede aprender de ella. Así mismo, es preciso evaluar el funcionamiento de Telesalud en la Facultad. Los procesos administrativos internos limitan los desarrollos en esta área. Es necesario que se desarrollen alianzas estratégicas en este campo, con entidades que hayan desarrollado experiencias y tecnologías que no disponemos (recursos, niveles de formación).

VI. Bibliografía

ASCUN. II Documento de trabajo sobre políticas de extensión. Bogotá, Noviembre de 2008.

ASOCIACIÓN COLOMBIANA DE UNIVERSIDADES (ASCUN). Extensión. Bogotá: 2010. <http://www.ascun.org.co/?idcategoria=1671>

BETANCOURT, Benjamín y VÉLEZ, Iris María. Plan estratégico Observatorio del Pacífico Colombiano 2008-2015. 2009. p.

DEPARTAMENTO NACIONAL DE PLANEACIÓN. Bases del Plan Nacional de Desarrollo 2010-2014. Prosperidad para todos. Más empleo, menos pobreza y más seguridad. Bogotá: 2010. p. 41

FACULTAD DE SALUD. Propuesta de extensión para la Facultad de Salud, Universidad del Valle. Santiago de Cali, 2010.

GOBERNACIÓN DEL VALLE DEL CAUCA. Secretaría de Planeación Departamental, Estudios Socio económicos. Sustentación de la Agenda de Desarrollo Regional del Valle del Cauca.

MEDINA, Javier. Intervención en el panel: “Las regiones: ¿oportunidad para cerrar las brechas del desarrollo y promover la innovación?”. Foro Revista Semana “Colombia regional. Feria de gestión de conocimiento”, Bogotá, 29-30 de marzo de 2011.

OSORIO, Carlos y DOMÍNGUEZ, Argemiro. El Observatorio del Pacífico Colombiano. Una red de redes. Universidad del Valle: 2008.

PLAN ESTRATÉGICO DE ANTIOQUIA Y RED COLOMBIANA DE INVESTIGACIÓN EN POLÍTICAS Y SISTEMAS DE SALUD. (2009). “La gestión del conocimiento para la salud pública”, [en línea], disponible en: <http://www.politicaspUBLICASysalud.org/documentos/gestion-social-del-conocimiento/finish/23/171.html> , recuperado: 4 de octubre de 2011

PROGRAMA DE LAS NACIONES UNIDAS PARA EL DESARROLLO, PNUD. Hacia un Valle del Cauca Incluyente y pacífico. Informe Regional de Desarrollo humano. Resumen ejecutivo. Cali, Colombia. Julio de 2008.

UNESCO. Declaración Mundial sobre la Educación Superior en el siglo XXI: visión y acción. 1998. http://www.unesco.org/education/educprog/wche/declaration_spa.htm

UNIVERSIDAD DEL VALLE, CONSEJO ACADÉMICO. Bases para el Plan de Desarrollo de la Universidad del Valle 2005-2015. Documento de trabajo. Santiago de Cali, 2004. <http://planeacion.univalle.edu.co/plandesarrollo/versiones/BasesPD4.pdf> p. 90

VII. Anexos

- Relatorías del Foro.
- Evaluación del Foro.
- Actas de las reuniones.
- Informe tendencial, con base en toda la documentación aportada por las Escuelas, la Coordinación de Extensión y la Coordinación Administrativa de la Facultad de Salud, elaborado por el Instituto de Prospectiva.
- Informe de las Asignaciones Académicas 2006 II – 2010 I, de la OPDI, Universidad del Valle.
- Proyecto Sistema de Gestión del Conocimiento para el Pacífico Colombiano, Investigador Principal: Carlos Osorio Marulanda, Universidad del Valle, Mayo 2010.
- Ley Orgánica de Ordenamiento Territorial, Mayo 2010.
- Prosperidad o declive. Reflexiones sobre las alternativas futuras del Valle del Cauca y el rol de las instituciones en el desarrollo regional del siglo XXI; Javier Medina, Universidad del Valle, Facultad de Ciencias de la Administración. Instituto de Prospectiva, Innovación y Gestión del Conocimiento, Abril 2011.