

Construyendo Sistemas de Salud para Enfrentar los Desafíos Sanitarios en las Américas

Bogotá, 2 de junio de 2011

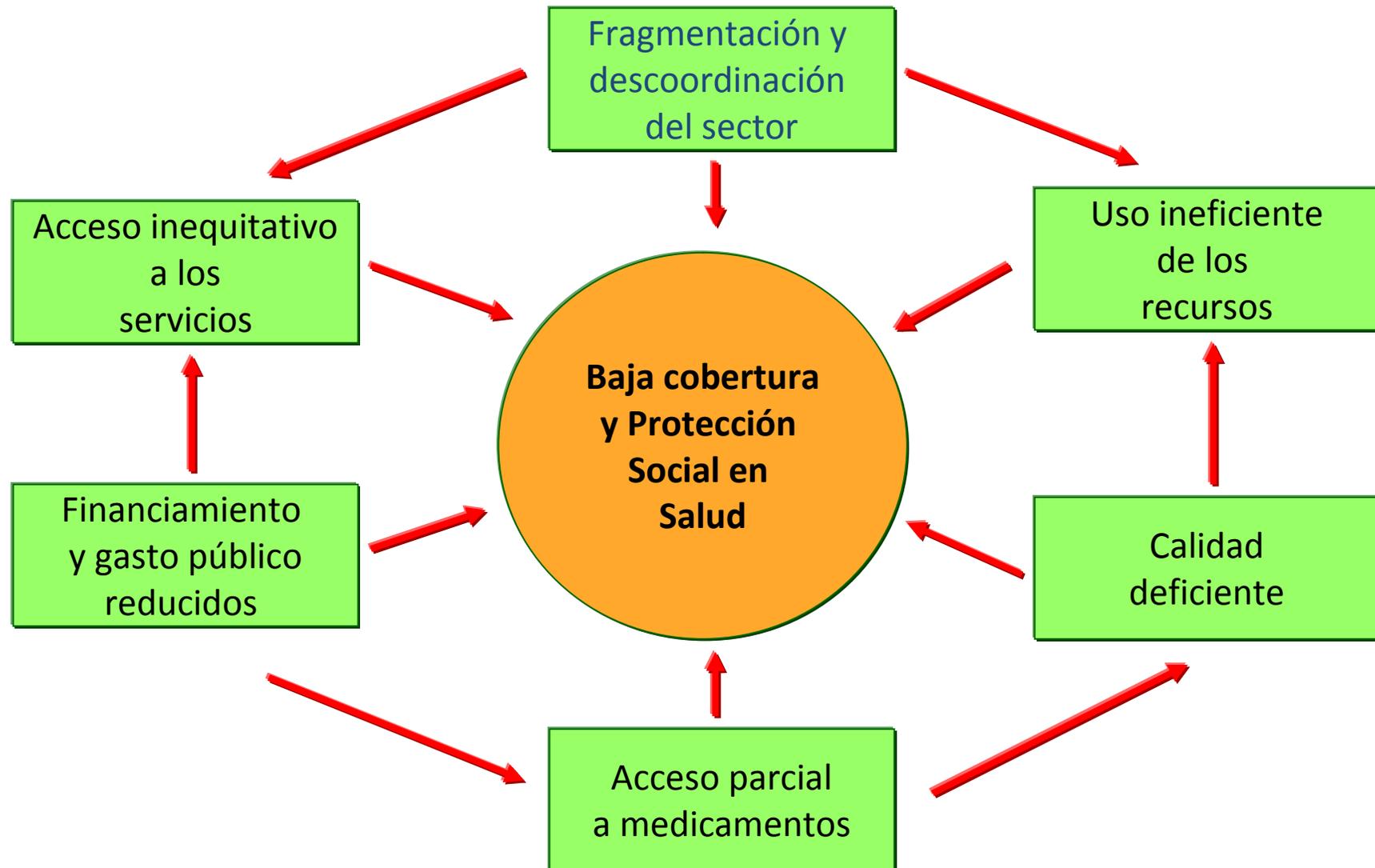


Dra. Mirta Roses
Directora
Organización Panamericana de la Salud

- “El mundo nunca ha poseído un arsenal tan sofisticado de intervenciones y tecnologías para curar la enfermedad y prolongar la vida. Sin embargo, las brechas en los resultados en salud continúan creciendo. Muchos de los problemas de salud, enfermedades, causas prematuras de muerte y sufrimiento que se observa a gran escala son totalmente innecesarios ya que se dispone de intervenciones efectivas y de costo razonable para su prevención y tratamiento. La realidad es incontestable.
- El poder de las intervenciones disponibles no se corresponde con el poder de los sistemas de salud para entregarlas a las personas más necesitadas, de forma integral, y en una escala adecuada”.**

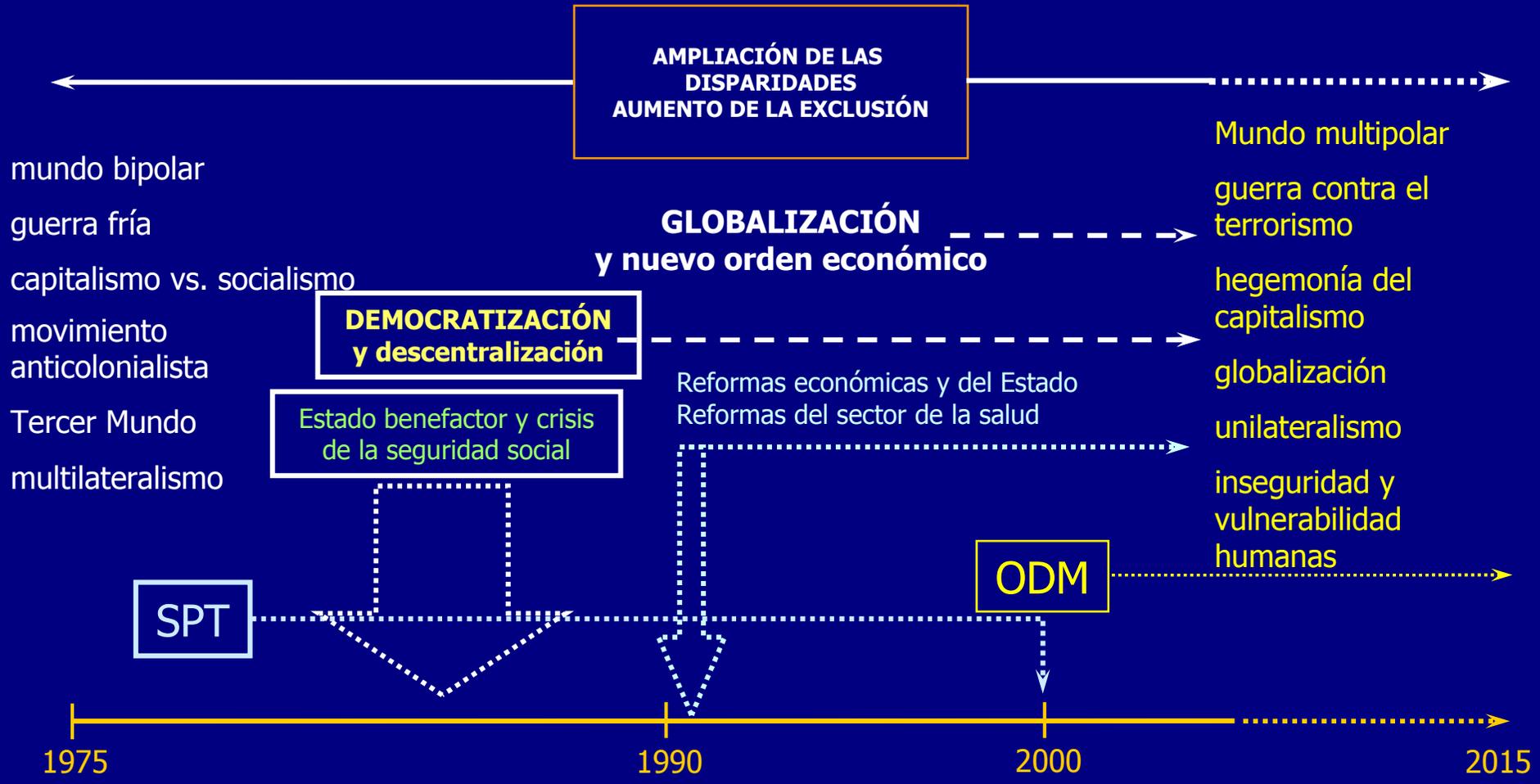
Dra. Margaret Chan, Directora General de la OMS

Principales problemas en los sistemas de salud



¿Qué ha pasado en el mundo en las últimas décadas?

Panorama histórico.....



TRANSICIÓN DEMOGRÁFICA: crecimiento, urbanización y envejecimiento

POLARIZACIÓN EPIDEMIOLÓGICA: coexistencia de perfiles de riesgo y enfermedad opuestos

Impacto AMBIENTAL y ECOLÓGICO abrumador

La Atención Primaria en Salud Declaratoria de Alma Ata (12 sep 1978)



“.....la asistencia sanitaria esencial basada en métodos y tecnologías prácticas, científicamente fundadas y socialmente aceptables, puesta al alcance de todos los individuos y familias de la comunidad mediante su plena participación y a un costo que la comunidad y el país puedan soportar, en todas y cada etapa de su desarrollo con un espíritu de auto-responsabilidad y auto-determinación.”

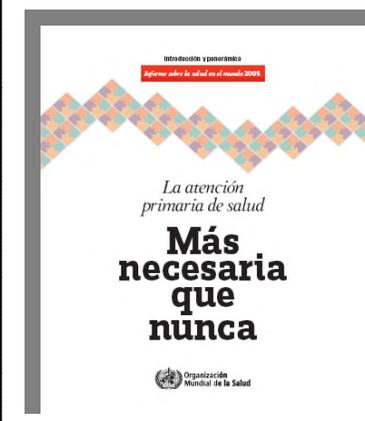
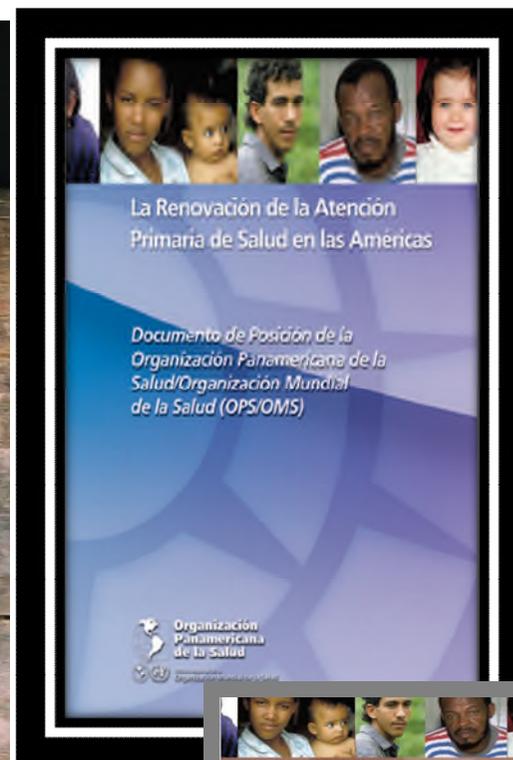
Evaluación de las reformas en ALC

- **Las reformas no han producido todos los resultados esperados**
 - **Escasos avances en Equidad, Efectividad y calidad**
 - **Avances parciales en Eficiencia y Sostenibilidad**
 - **Mayores avances en Participación y control social**
- **Persiste la fragmentación de los sistemas**
- **Se ha perdido el rol rector**
- **Hay mejorías en resultados en salud pero aún insuficientes (ODM, por Ej.)**
- **Aseguramiento contributivo discutible con el alto % de informalidad y cesantía**
- **No se ha logrado comprometer a otros sectores para modificar los Determinantes Sociales de la Salud**
- **Los recursos humanos, los grandes olvidados**
- **Hay insuficiente mejoría en los sistemas de información**

Los principales desafíos

- **Ejercicio del derecho a la salud**
- **La universalización de la cobertura de la protección social**
- **Acceso universal a servicios de calidad**
- **Mejorar la eficiencia, los resultados y la sostenibilidad de los sistemas**
- **Transparencia y rendición de cuentas**
- **Fortalecer la Autoridad Sanitaria**
- **Abogar por salud en todas las políticas**

La APS, mas necesaria que nunca.....



La relevancia de la Atención Primaria de Salud

- **Las políticas públicas, la configuración de los sistemas de salud y en el pensamiento y la acción de los trabajadores de la salud.**
- **Marco doctrinario de la Promoción de la Salud (Ottawa).**
- **La Comisión de Macroeconomía y Salud.**
- **Las Mesas de Diálogo y los Foros de la Sociedad Civil.**
- **El rol central del Estado para lograr salud con equidad.**
- **La Comisión de Determinantes Sociales de la Salud (y la necesidad de la acción intersectorial).**
- **Hacia una lectura de la realidad que busca revelar las desigualdades y poner en evidencia las inequidades en salud.**

¿Evidencias de la APS?

Beneficios generales de la APS

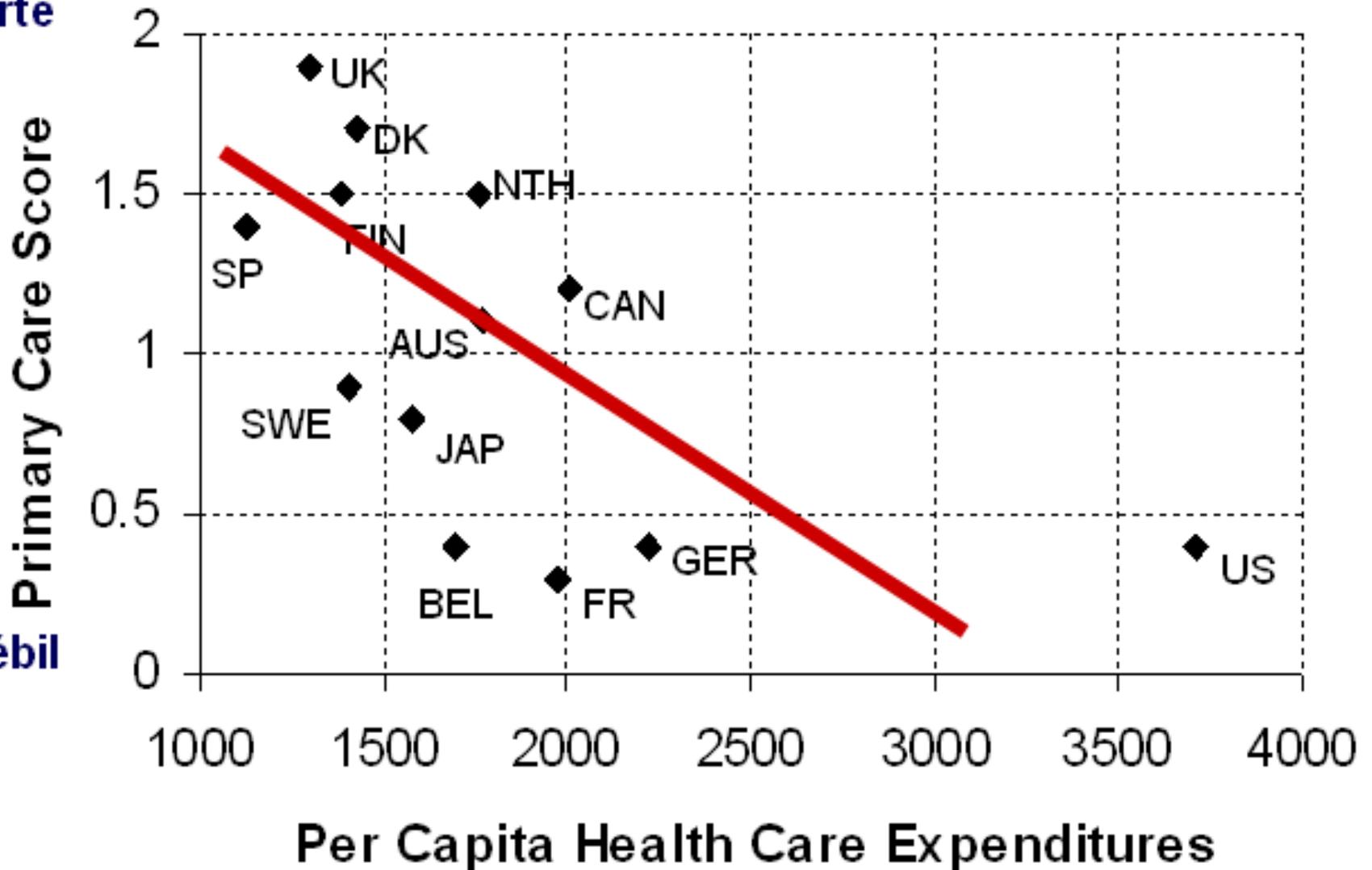
- Mejores resultados de salud a nivel poblacional
- Mayor equidad en el nivel de salud y en el acceso a los servicios
- Mejor eficiencia global del sistema, menores costos
- Mayor satisfacción de los usuarios con los servicios de salud

(OPS, Marzo 2007)

Eficiencia de la APS

Comparación en países desarrollados

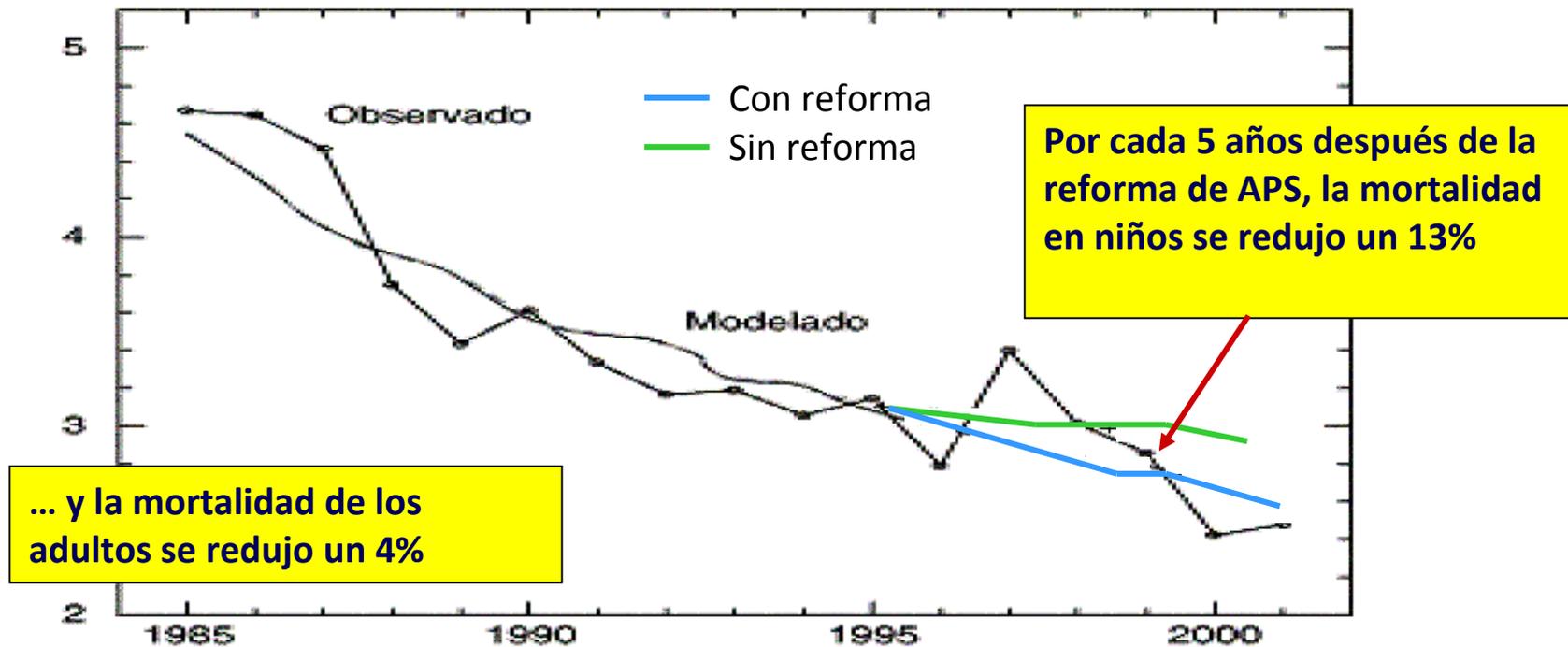
APS fuerte



APS débil

Impacto de la APS en salud poblacional

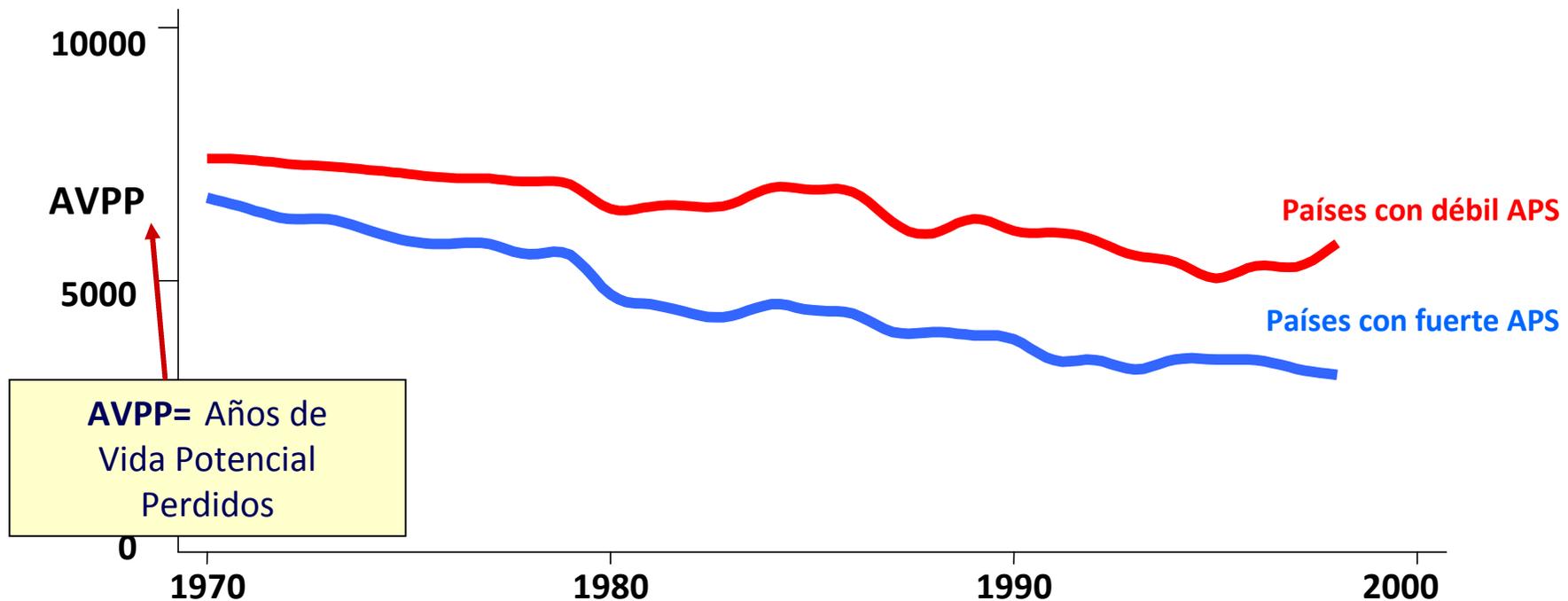
La reforma enfatizando la APS en Costa Rica logró reducción significativa de la mortalidad



Tendencia de mortalidad de niños menores de 5 años en distritos con y sin reforma en APS, Costa Rica, 1985-2001

Impacto de la APS en Salud Poblacional

APS: un aporte significativo a la mejoría de la salud poblacional en países de la OECD



**Mortalidad prematura y desempeño de APS
en 18 países de la OECD, 1970-1998**

Macinko et al., 2003

Los enfoques de la APS

- APS Selectiva
- Atención Primaria (Primer nivel)
- APS ampliada, Alma Ata
- Enfoque de derechos humanos

¿Por qué renovar la APS?

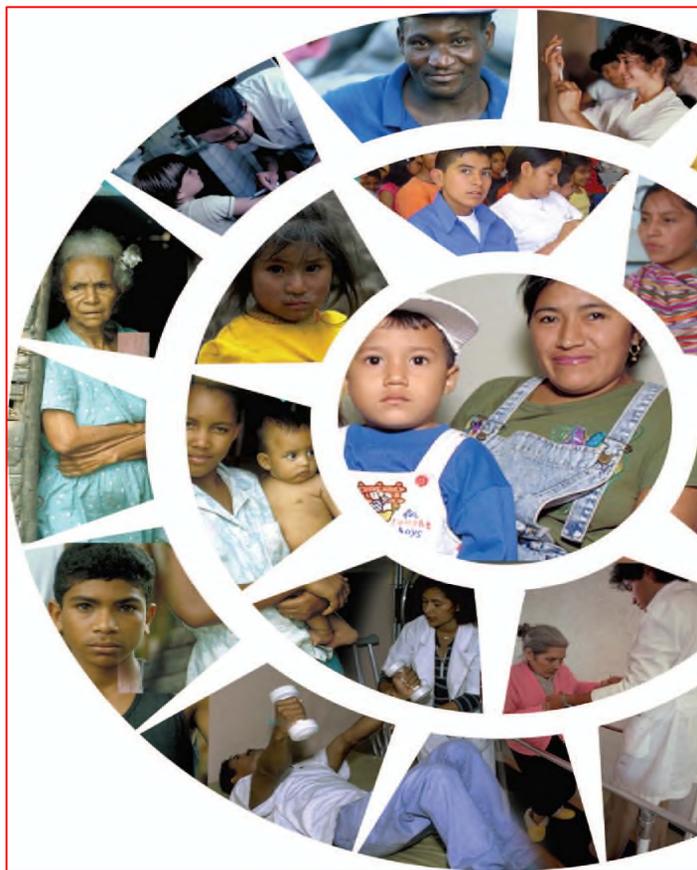
- Cambios demográficos y epidemiológicos (acumulación de riesgos y daños)
- Desafíos ambientales
- Profundos cambios políticos, económicos, sociales y culturales
- Agenda inconclusa: inequidades, exclusión social
- Acumulación de lecciones aprendidas y buenas prácticas
- Avances en las ciencias, tecnologías de la información y las comunicaciones
- Visiones divergentes sobre APS

La renovación de la atención primaria de salud en las Américas

“Una estrategia renovada de APS es una condición esencial **para lograr objetivos de desarrollo a nivel internacional**, como los contenidos en la Declaración del Milenio de las Naciones Unidas (ODM), así como para **abordar las causas fundamentales de la salud** — tal como ha definido la Comisión de la OMS sobre los Determinantes Sociales de la Salud — y para **codificar la salud como un derecho humano**, como han articulado algunas constituciones nacionales, grupos de la sociedad civil y otros.”

(OPS, Marzo 2007)

La renovación de la atención primaria en las Américas

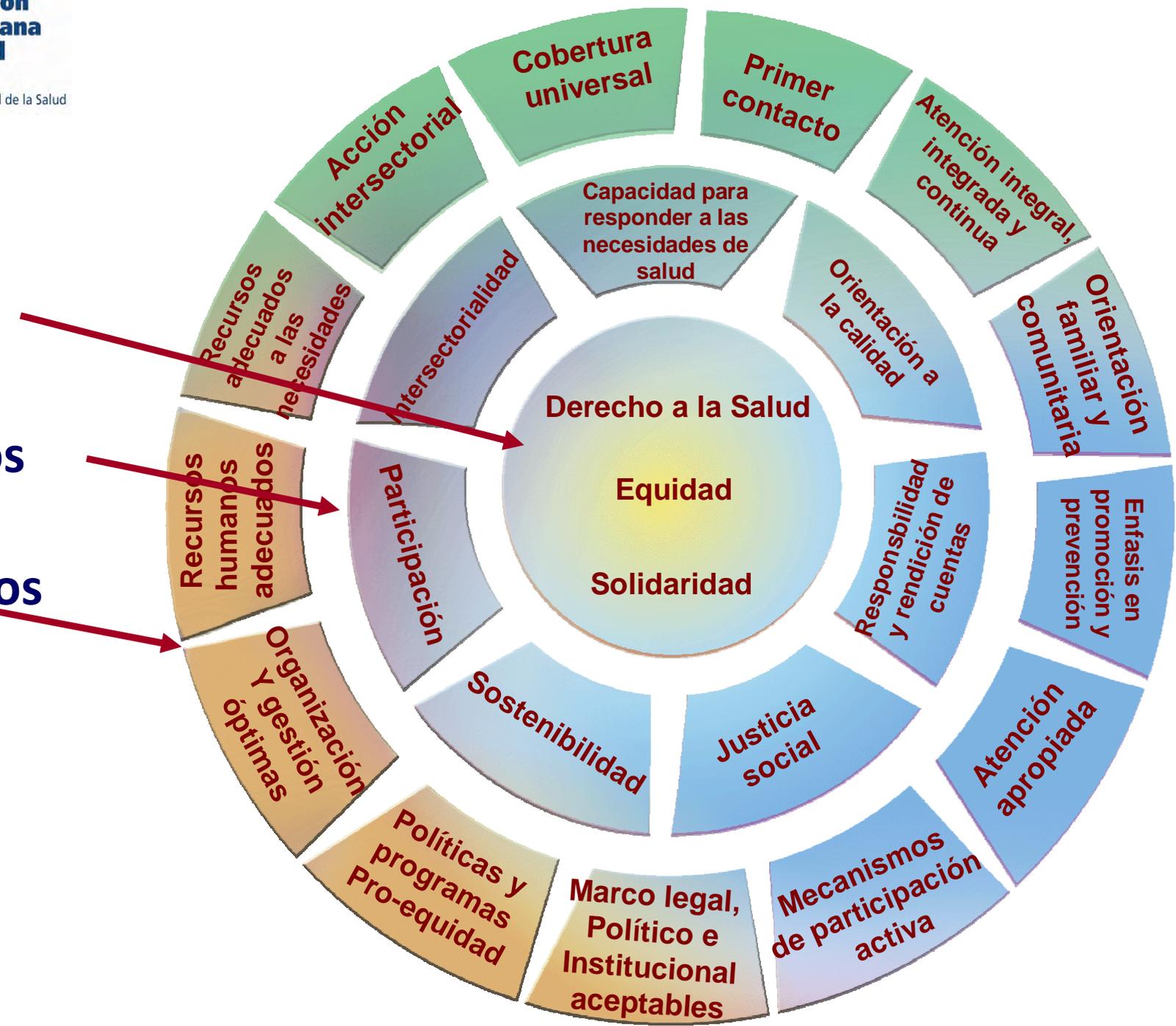


Documento de posición
de la OPS, Marzo 2007
(Versión original en inglés.
Traducido al español,
portugués y francés)

Valores

Principios

Elementos



APS: Estrategia Integradora



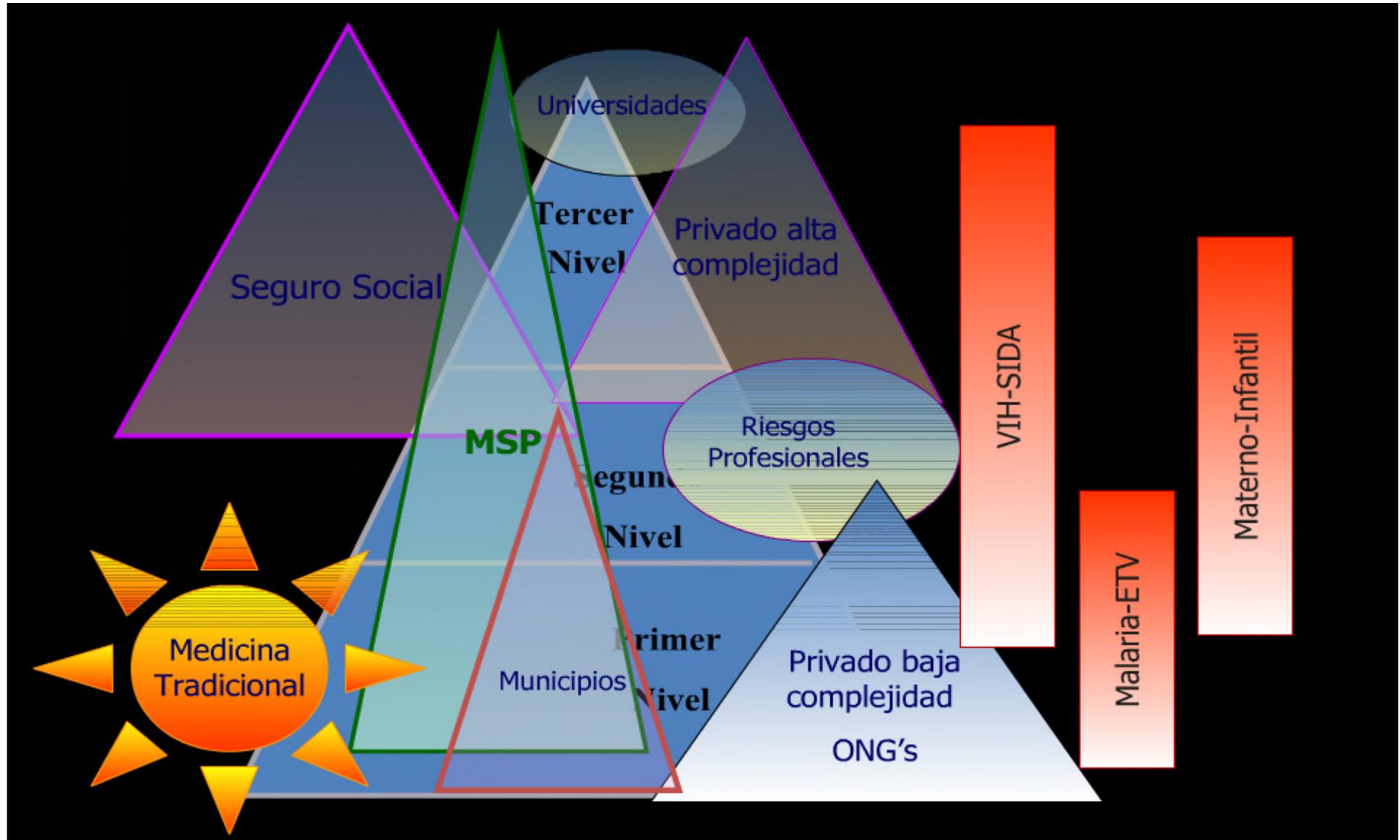
Organización del Sistema Redes Integradas

Numerosas agencias (Banco Mundial, OMS- OPS, Naciones Unidas) consideran que las Redes Integradas de Servicios de Salud como organización de la atención, permiten mejorar la cobertura de aseguramiento, mejorar el acceso, proveer continuidad de la atención, mejorar la calidad de los servicios y la eficiencia

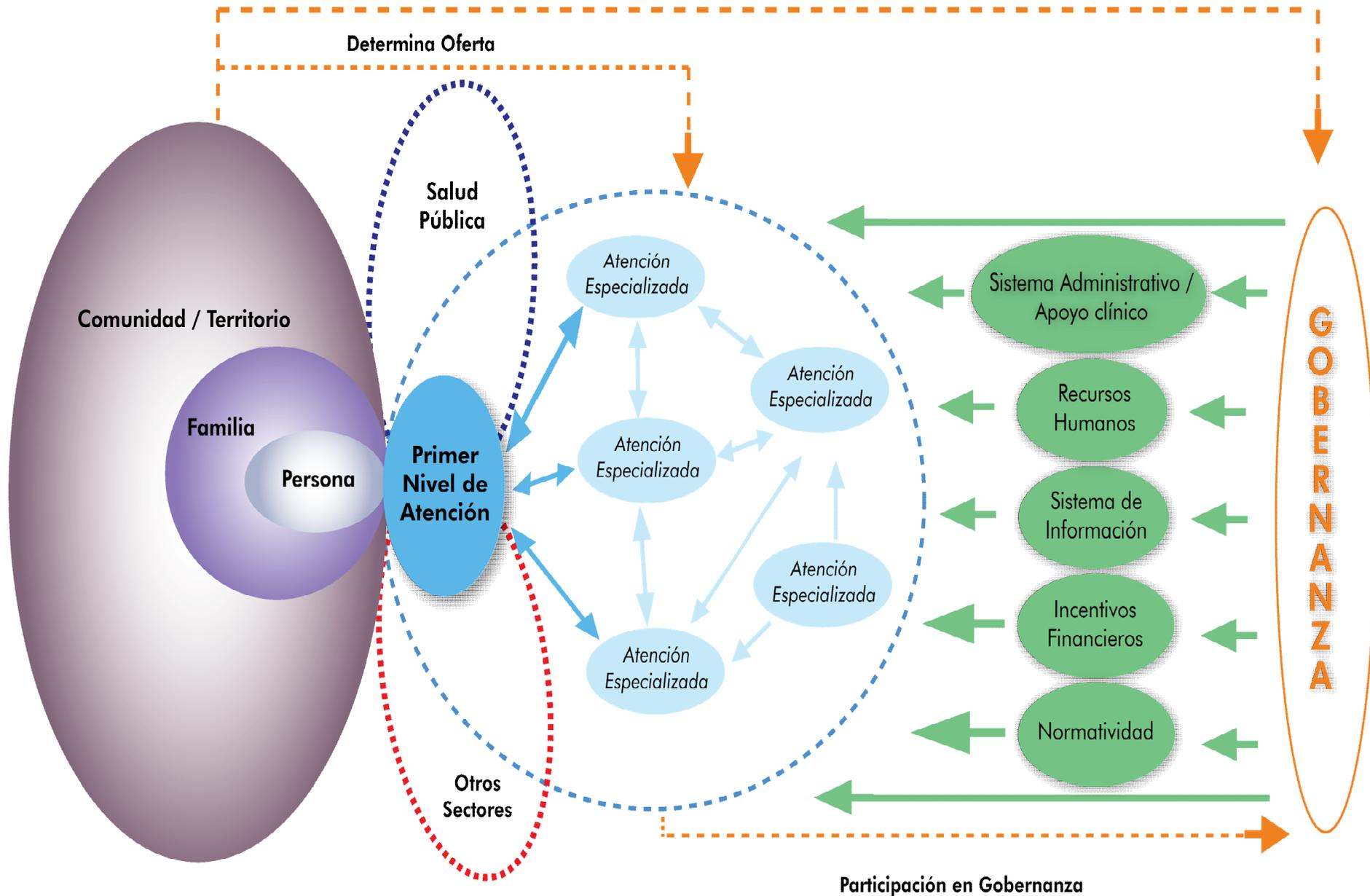
XVII Cumbre Iberoamericana de Ministros de Salud (2007)

“la necesidad de desarrollar **redes de servicios de salud basadas en la atención primaria, de financiamiento público y cobertura universal, dada su capacidad de aminorar los efectos de la segmentación y la fragmentación, articulándose con el conjunto de las redes sociales”**

Sistemas fragmentados y segmentados



Un modelo de RISS



EQUIDAD

SOLIDARIDAD

**Sistemas de Salud
basados en**

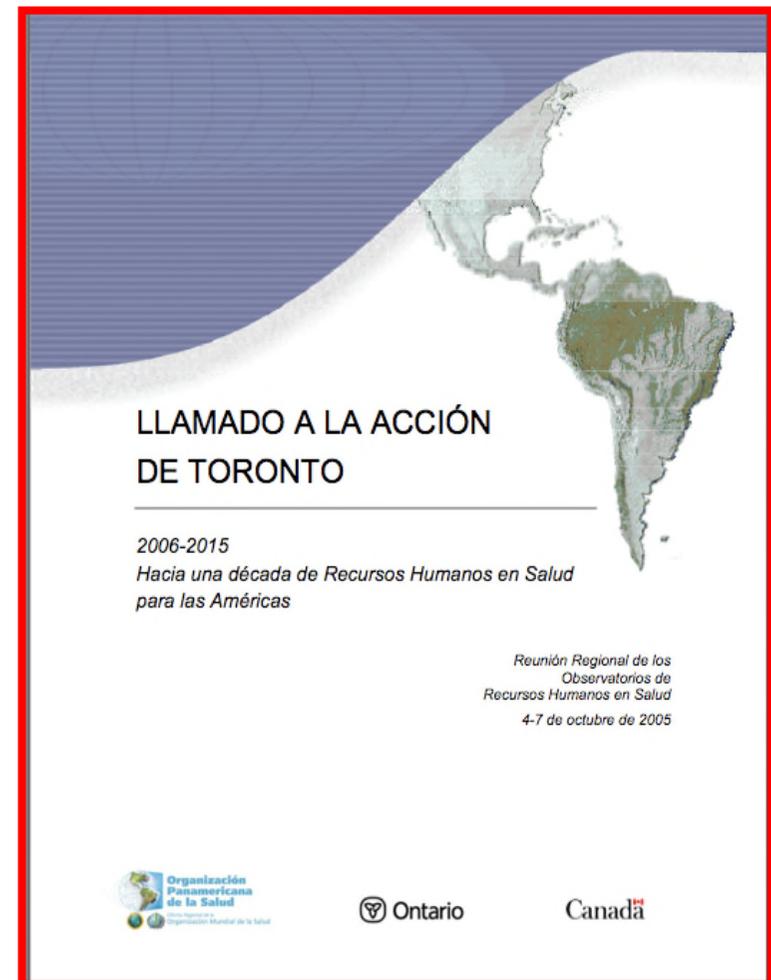
APS

UNIVERSALIDAD

INTEGRALIDAD

Las personas que trabajan en salud

- Alineación de las políticas de RRHH con las necesidades de salud de los países.
- Ubicación de las personas precisas en los lugares adecuados.
- Administración de los procesos de migración del personal de salud.
- Coordinación de los procesos educativos con las necesidades de competencias en los servicios de salud.
- Motivación de la fuerza de trabajo del sector salud





Los RRHH y las reformas

Problemas de recursos humanos previos a las reformas

- Desproporción entre las diferentes categorías de profesionales y técnicos.
- Desproporción entre el número de profesionales de centros urbanos y rurales.
- El pluriempleo médico.
- Falta de control gerencial de los recursos humanos.
- Poca capacidad gerencial.
- Débil regulación de la práctica profesional.
- Deficiente comunicación entre los proveedores de salud y los usuarios.

Rechazo de los trabajadores a las reformas orientadas a los mercados regulados

- La reforma no reconoce el derecho a la salud y no está basada en principios de solidaridad y acceso a la salud
- Los trabajadores forman parte de una fuerza de trabajo flexible y son impulsados a competir en vez de colaborar entre ellos
- Los sindicatos pierden poder de influencia en el sistema y capacidad de negociación
- La reforma es la abdicación de las responsabilidades del Estado para proteger la salud de la población
- Precariedad y temor a la pérdida del trabajo
- Los médicos tienen temor de perder su autonomía

Consecuencias de las reformas en los Recursos Humanos

- Las condiciones de trabajo han empeorado y muchos profesionales han emigrado al sector privado o a otros países.
- La motivación por el trabajo ha empeorado.
- La productividad y la calidad han disminuido. El equipo de salud se ha empobrecido
- La relación entre los médicos especialistas y los generalistas no ha cambiado.
- La desigual distribución de trabajadores en hospitales y zonas urbanas persiste.
- La corrupción no ha desaparecido
- El único avance significativo en los últimos 10 años ha sido el creciente interés por fortalecer la capacidad de regular a las instituciones formadoras y a la práctica profesional

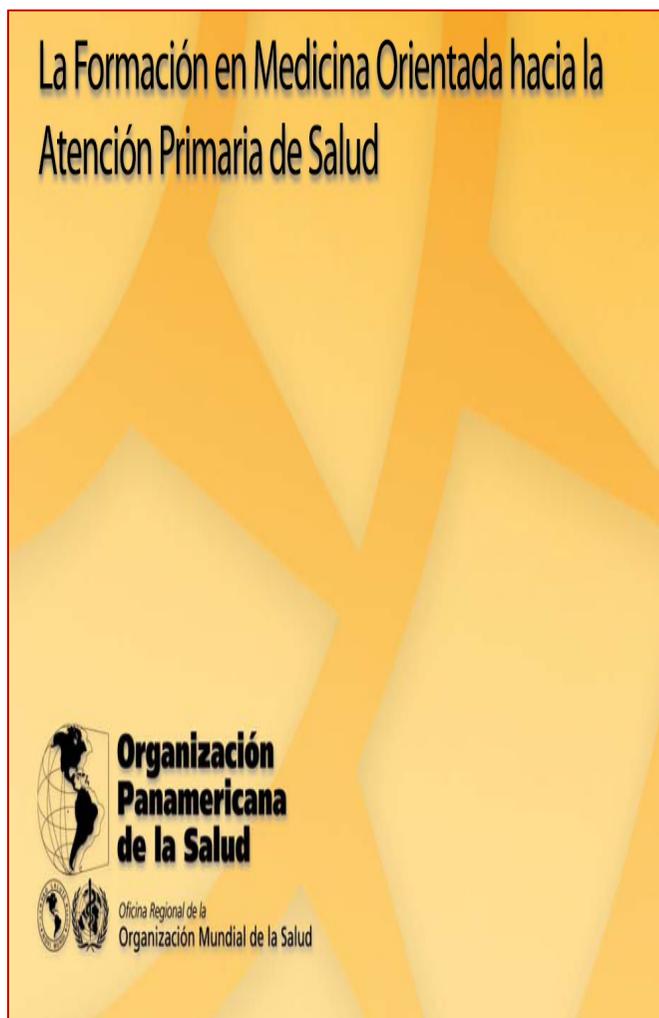
La formación orientada hacia la APS

- **Entre los elementos esenciales de un sistema de salud basado en APS están los Recursos Humanos**, quienes deben poseer los conocimientos y habilidades adecuados.
- **Los Recursos Humanos son el componente esencial de los sistemas de salud**, pero están inadecuadamente preparados para trabajar en contextos basados en APS.

La formación orientada hacia la APS

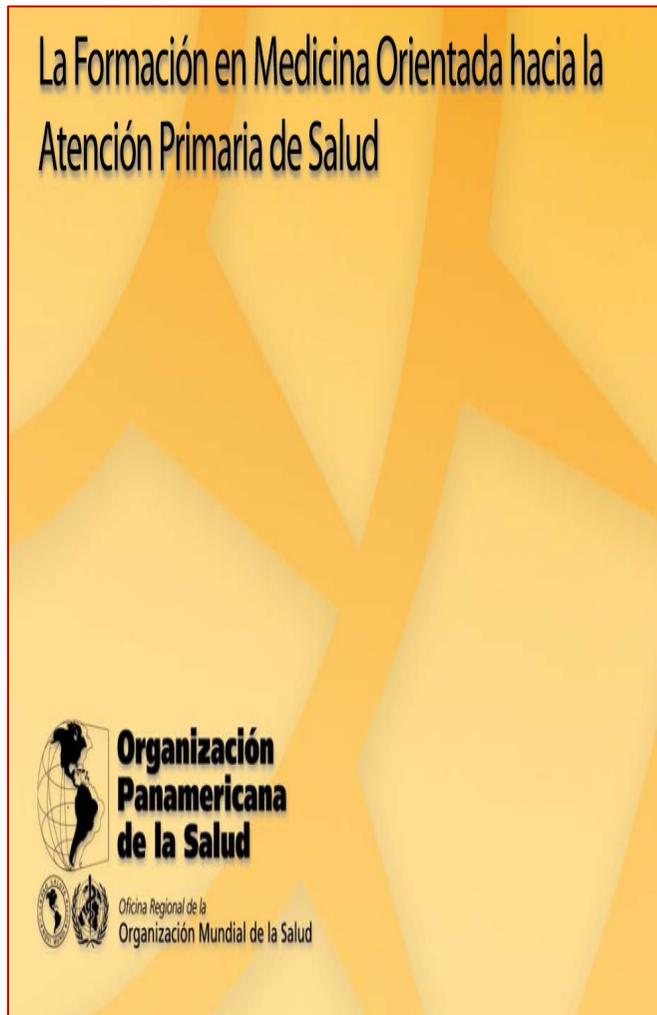
- La Agenda de Salud para las Américas (2008-2017), establece un compromiso conjunto entre todos los países de la Región a fin de dar respuesta a las necesidades de salud de la población, rescatando principios y valores de derechos humanos, universalidad, accesibilidad e inclusión, equidad de salud y participación social.
- En este marco general convergen dos estrategias prioritarias: la implementación de la **renovación de la Atención Primaria de Salud** (APS) y el cumplimiento de los desafíos y metas para el **desarrollo de los Recursos Humanos** para la salud.

La Formación en Medicina orientada hacia la APS



Serie de la Renovación
de la Atención Primaria
de Salud en las
Américas. 2008

La formación en Medicina orientada hacia la APS



Serie de la Renovación
de la Atención Primaria
de Salud en las
Américas. 2008

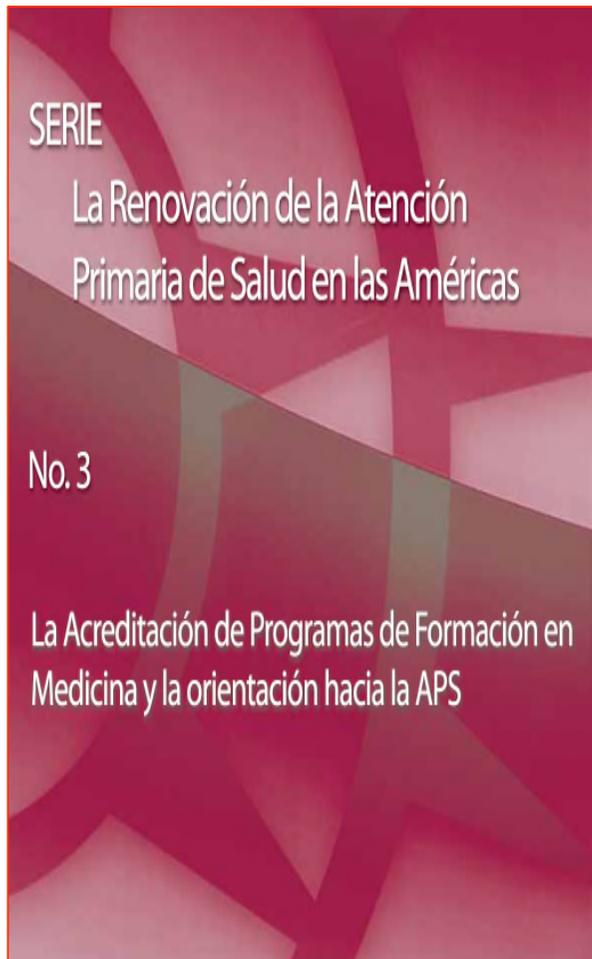
La acreditación de programas de Formación en Medicina y la orientación hacia la APS



En la reunión de Toronto se trazaron dos metas importantes:

1- El 80% de las escuelas de ciencias de la salud habrán reorientado su formación hacia la APS y las necesidades de la salud comunitaria y habrán incorporado estrategias para la formación interprofesional.

La acreditación de programas de Formación en Medicina y la orientación hacia la APS



2- El 70% de las escuelas de ciencias de la salud y de las escuelas de salud pública estarán acreditadas por una entidad reconocida.”

Nuestro compromiso

- OPS está en disposición de acompañar y apoyar la implementación del nuevo modelo de atención
- Desarrollar Plan de Trabajo en conjunto con MPS
- Apoyar la ejecución de **la Iniciativa Nacional para el Desarrollo del Talento Humano en APS y Redes Integradas:**
 - Favoreciendo la conformación de un consorcio de Universidades
 - Aportando la plataforma virtual
 - Aportando la experiencia internacional alcanzada
 - Favoreciendo las alianzas

Muchas Gracias !!!!



OPS XXI
EN ACCION