

**CURSO INTERNACIONAL PARA GERENTES
SOBRE SALUD, DESASTRES Y DESARROLLO**

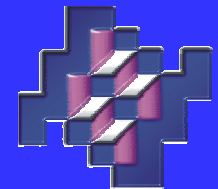
**Reforma y Modernización
del Sector Salud**

**El contexto
Las Estrategias
Algunas reflexiones
Algunas consideraciones**

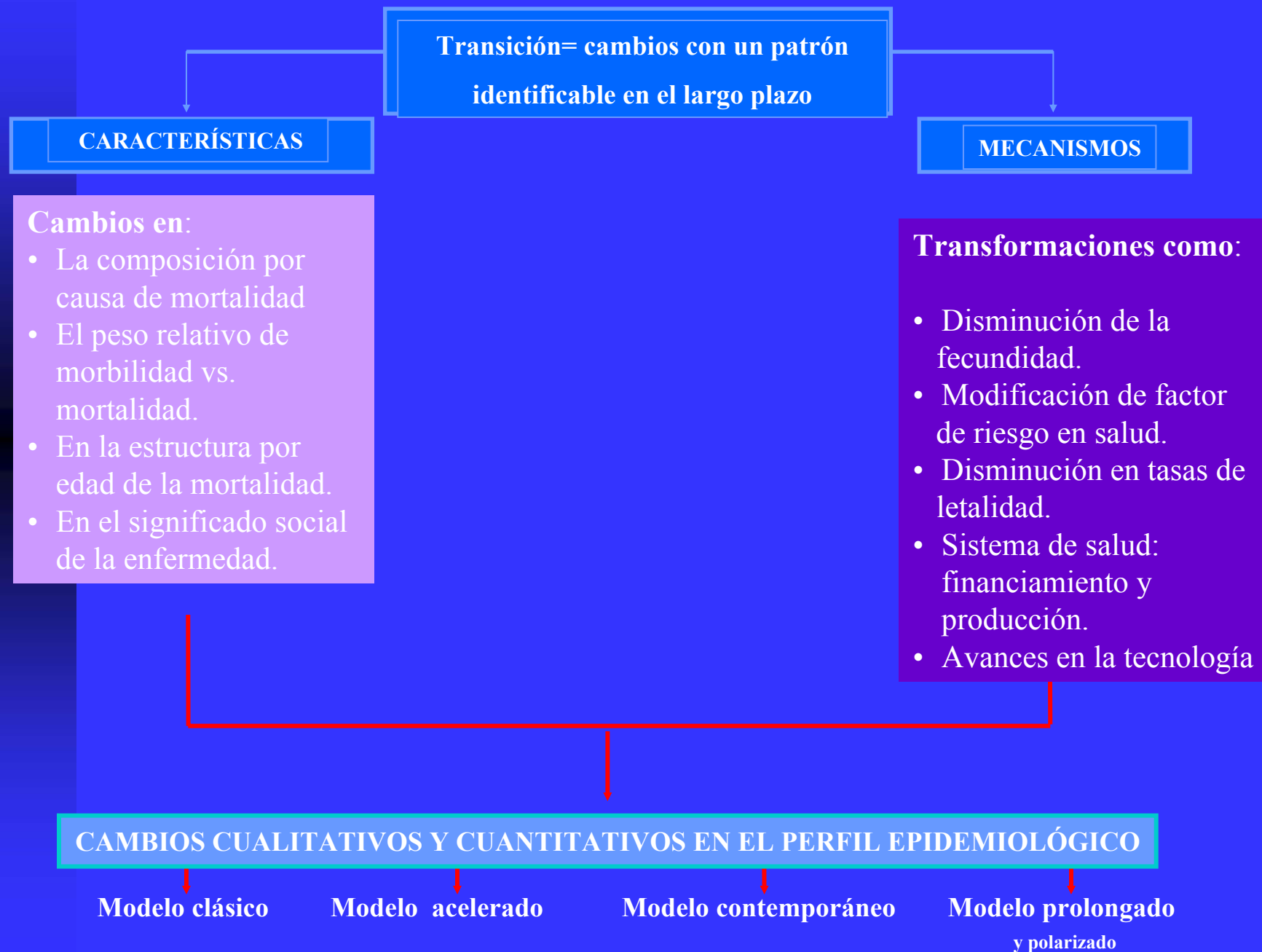
Dr. Armando Arredondo

Instituto Nacional de Salud Pública, México

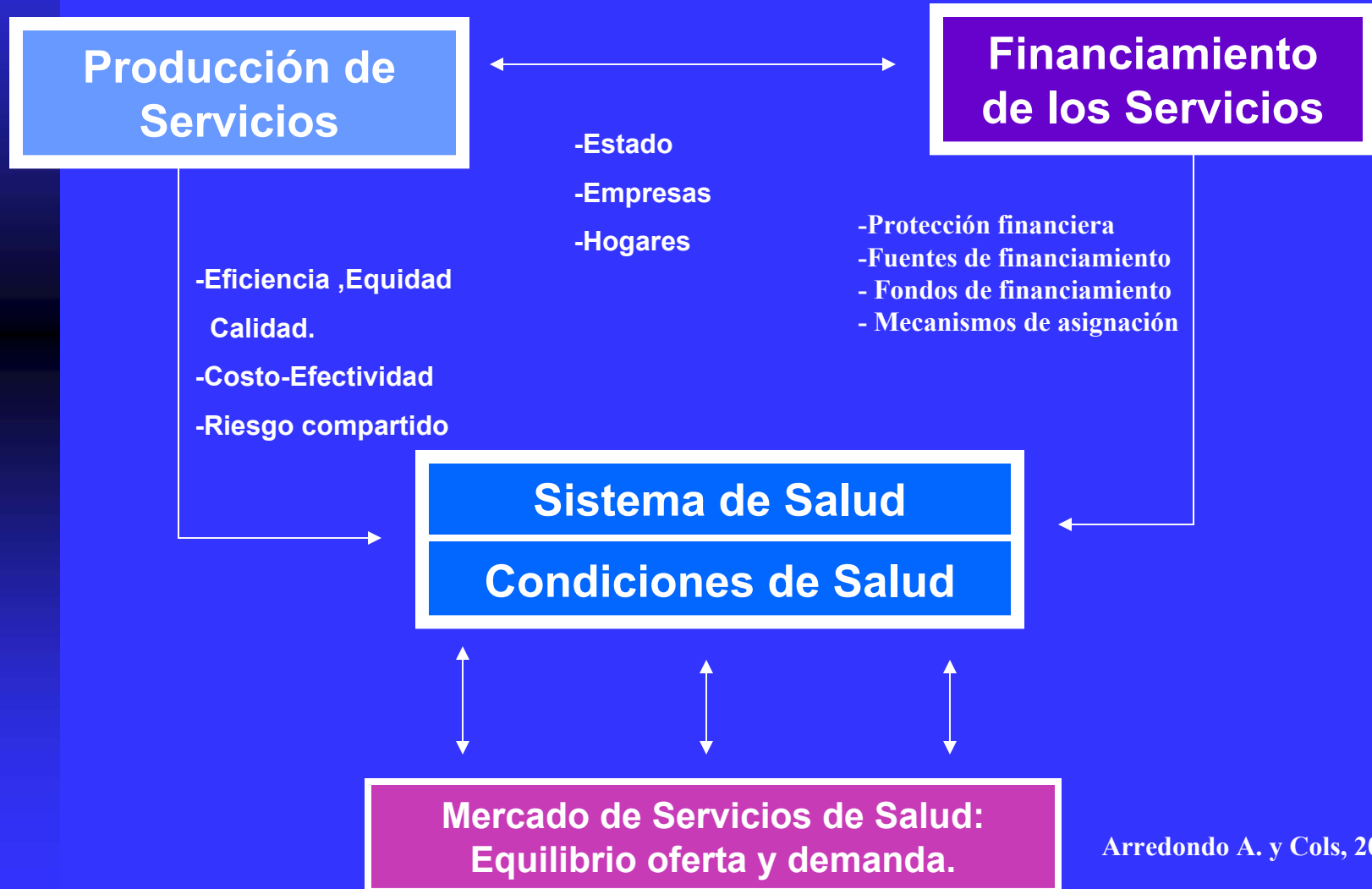
Octubre, 2003.



El CONTEXTO: Identificación de las características, mecanismos y modelos de transición para la reforma de la salud en América Latina(Diseñado a partir de la propuesta de Frenk y Cols.)



La reforma del sistema de salud en América Latina: Cambios en el financiamiento y cambios en la producción de servicios.



Arredondo A. y Cols, 2003.

Reforma del sector Salud en América Latina

COMO SE ESTA PLANTEANDO LA REFORMA DE LA SALUD ?

¿ Una segunda fase del proceso de reformulación o modernización del Estado que responde

- * a los programas de ajuste estructural ?**
- * a las necesidades de salud de la población ?**
- * a las necesidades del sistema de salud ?**

¿Un componente del avance del mercado y las privatizaciones como expresión de las ineficiencias del Estado de Bienestar?

¿Un resultado de la crisis de financiación y expansión del gasto sectorial, propio de la dinámica distributiva entre los submercados de tecnología, medicamentos, RR. HH. y capacidad instalada?

¿Una consecuencia del debilitamiento del papel normativo y regulador de los Ministerios Nacionales por estrategias inadecuadas ?

Reforma del sector Salud en América Latina

¿ DE QUÉ HABLAMOS CUANDO HABLAMOS DE REFORMA?

*De cambios en los componentes de financiación -
aseguramiento - provisión en atención de la enfermedad*

EFICIENCIA - EFICACIA - CALIDAD - EQUIDAD

- *De redefinir el accionar del Sistema de Salud para mejorar
Calidad de vida*

PRODUCCION SOCIAL DE LA SALUD

- *De diseñar nuevas metas, estrategias y objetivos frente a*

**ENTORNOS ECONOMICOS Y SOCIALES CAMBIANTES
TRANSICION DEL PESO DE ENFERMEDAD**

Reforma del sector Salud en América Latina

Aspectos básicos de la Reforma

- **Requisitos éticos**
 - **Conciencia moral de igualdad de oportunidades**
 - **Fundamento solidario de la comunidad**
- **Requisitos políticos**
 - **Consideración como Política de Estado**
 - **Consenso**
 - **Estrategias Básicas**
 - **Participación de la sociedad**
 - **Relación estrecha con la política económica**

Reforma del sector Salud en América Latina

Aspectos básicos de la Reforma

● *Requisitos técnico - operativos*

- *Adecuada planificación y programación*
- *Gradualidad en el avance*
- *Sustentabilidad económico - financiera*
- *Herramientas flexibles y evaluables*
- *Capacitación de recursos humanos en aspectos de Economía y Gestión de la Salud*
- *Motivación social de los participantes*
- *Promoción de estrategias de integración y participación del tercer sector (O.N.G's.)*

Reforma del sector Salud en América Latina

DIMENSIÓN POLÍTICA

El derecho a la Salud

El derecho a la atención médica

La igualdad de oportunidades

Las relaciones entre Estado, Mercado y Sociedad

DIMENSIÓN TÉCNICA

Satisfacción de la necesidad

Acceso oportuno a los servicios de salud

Satisfacción de la demanda

Calidad y Resultados

DIMENSIÓN TEMPORAL

Gradualidad

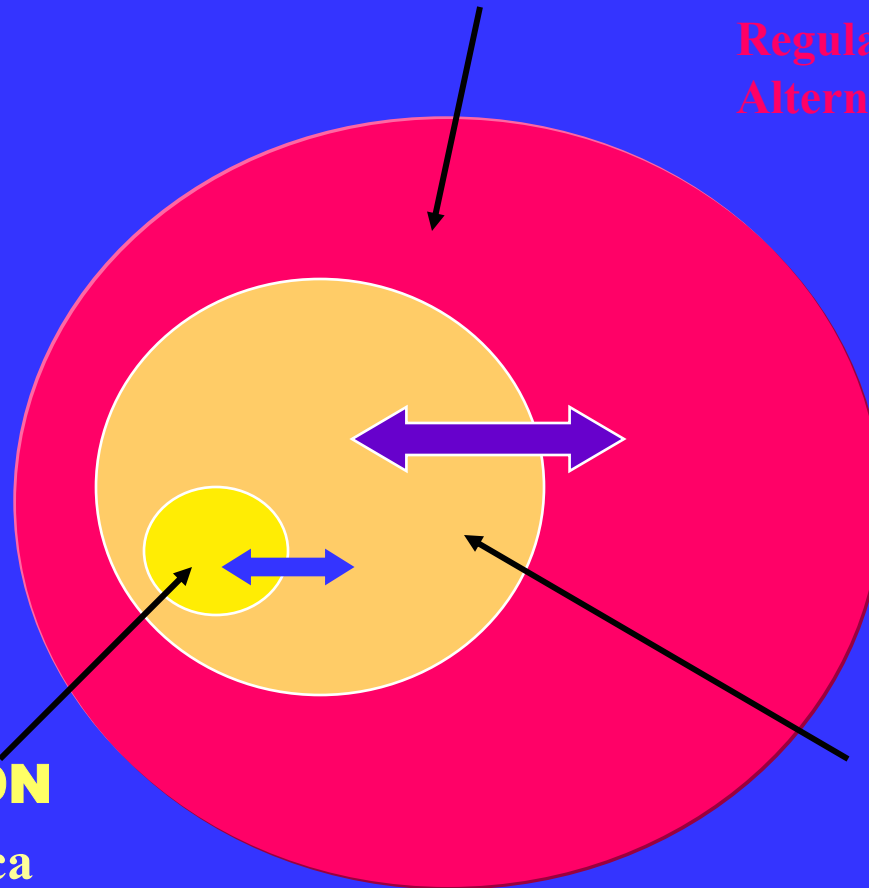
Sustentabilidad

Reforma del sector Salud

NIVELES DE GESTION

MACROGESTIÓN

Regulación-Producción
Alternativas de financiamiento



MICROGESTIÓN

Práctica Médica
Promoción
Prevención
Curación
Rehabilitación

MESOGESTIÓN

Demanda
Oferta

Adaptado de Ortún,V

Reforma del sector Salud en América Latina

ENFOQUES DE INTERVENCION

*Intervenciones en la **MACROGESTION***

*Mejorar **equidad** y **accesibilidad** a los servicios de salud
Fortalecer el **marco regulador** de la macroeconomía del sistema*

*Intervenciones en la **MESOGESTION***

*Lograr mayor **eficiencia financiera** a nivel de aseguradores
Mejorar **eficiencia de gestión** y **calidad** a nivel de prestadores*

*Intervenciones en la **MICROGESTION***

*Aumentar los niveles de **eficacia prestacional** y de resultados
de **calidad** de la práctica médica*

Reforma del sector Salud en América Latina

NIVELES Y HERRAMIENTAS DE REFORMA

● MACROGESTION

- Marco regulatorio para oferta de provisión y resultados
- Separación financiación - provisión y nuevas formas contractuales
- Introducción de mecanismos de competencia
- La "dosis" de mercado
- Reorientación del modelo prestador hacia la A.P.S.
- Canasta básica de prestaciones o Programa Básico de Atención

● MESOGESTION

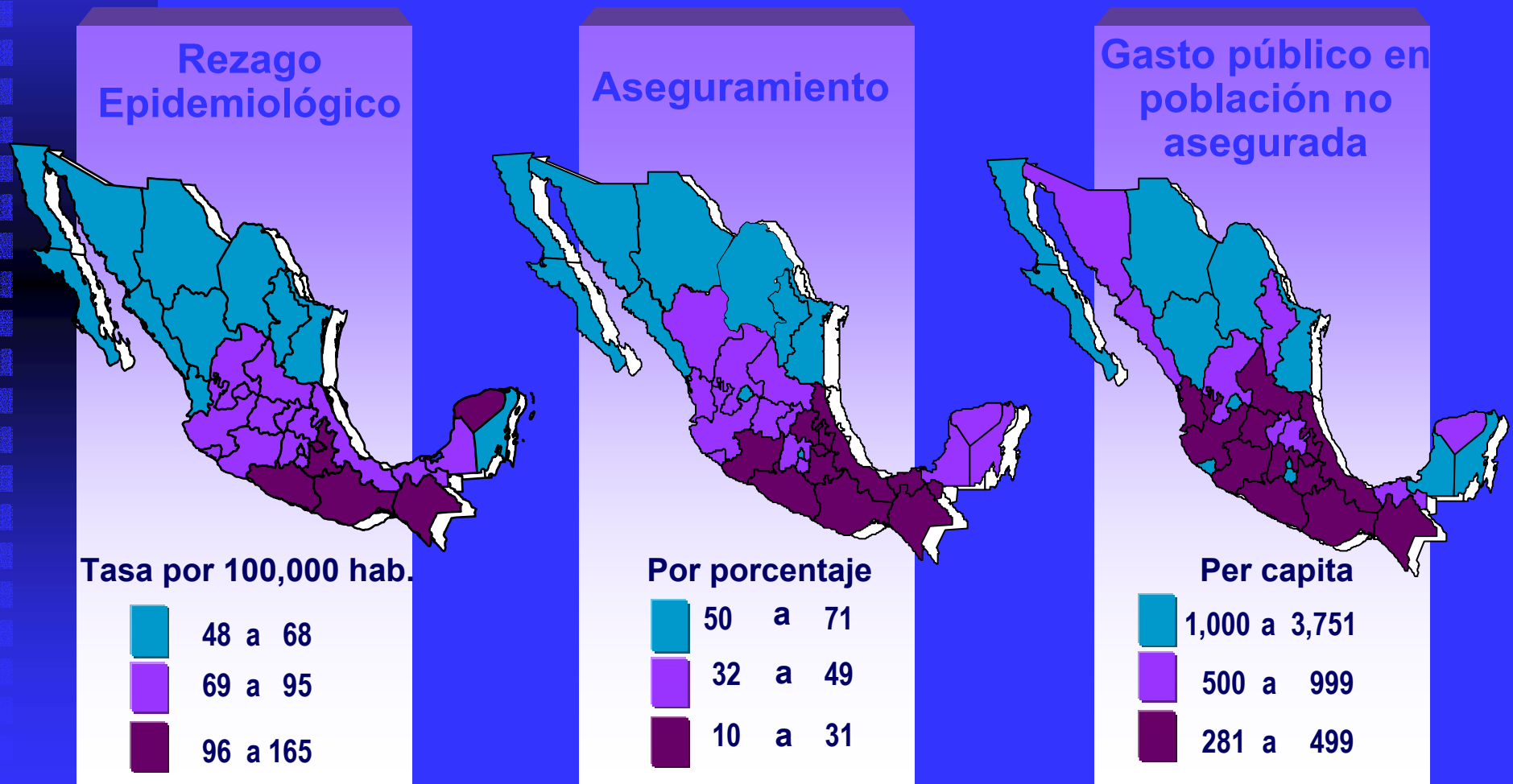
- Servicios privados y la lógica del Darwinismo organizativo
- Hospitales autónomos sin cambios de titularidad
- Descentralización funcional e incentivos
- Formación de RR.HH. para la nueva gestión

● MICROGESTION

- Ajuste ético a la gestión clínica de los profesionales
- Análisis costo/efectividad de las intervenciones en salud

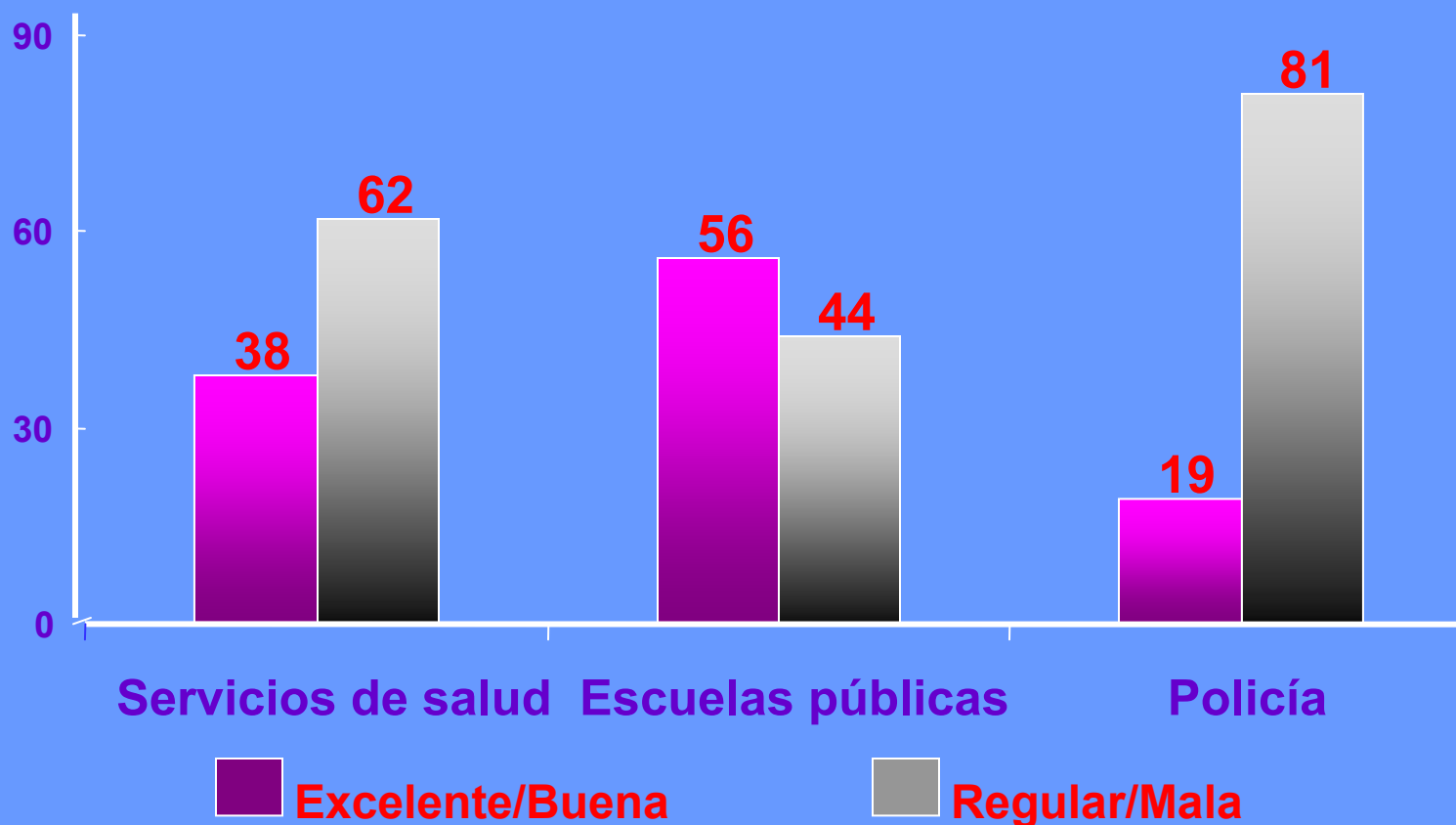
EL CONTEXTO DE LA REFORMA DE LA SALUD EN MEXICO

Algunos Indicadores sobre el rezago epidemiológico y la inseguridad financiera en salud.



Desempeño heterogéneo y trato inadecuado

Calidad percibida por la población



Características distintivas del sistema de salud en México. Cobertura de población, gasto asignado por tipo de institución y programas.

Variable	SSA	IMSS-ISSSTE	INSTITUCIONES PRIVADAS
Tipo de Financiamiento	Unipartita	Tripartita	Unipartita
Fuente de Financiamiento	Gob. Federal Gov. Estatal Gov. Municipal	Gob. Federal Patrones Trabajadores	Usuarios
% del gasto total en salud	15%	43%	42%
Cobertura de población	40%	50%	10%
Principio Básico	Ciudadanía y Pobreza	Corporativo	Poder de Compra
Descentralización	Si (1985)	Si (1995, 1999)	No
Inversión en promoción	Alta	Media	Muy Baja
Inversión en prevención	Alta	Media	Baja
Inversión en curación	Media	Alta	Media
Inversión en rehabilitación	Baja	Media	Muy Baja
Inversión en investigación	Media	Baja	Muy Baja

Fuentes: Juárez C y Arredondo A., La regulación del mercado de Servicios de Salud: Un análisis desde la perspectiva de equidad y ética. Centro Interamericano de Estudios en Seguridad Social. Ponencia presentada durante las Jornadas Internacionales en Economía de la Salud. Iguazu, Brazil, 2000. Arredondo A. et al, Variables del sistema de salud en México. Documento de trabajo. INSP-Queen University, CANADA, 2001.

MACROENTORNO DE LA REFORMA DE LA SALUD EN MEXICO

Entorno

Transiciones

- Demográfica
- Epidemiológica
- Social
- Económica
- Política

Diagnóstico

- Riesgos y daños específicos
- Ciclo de vida
- Grupos vulnerables
- Estructura y funciones del sistema de salud

Retos

Equidad

Calidad

**Protección
financiera**

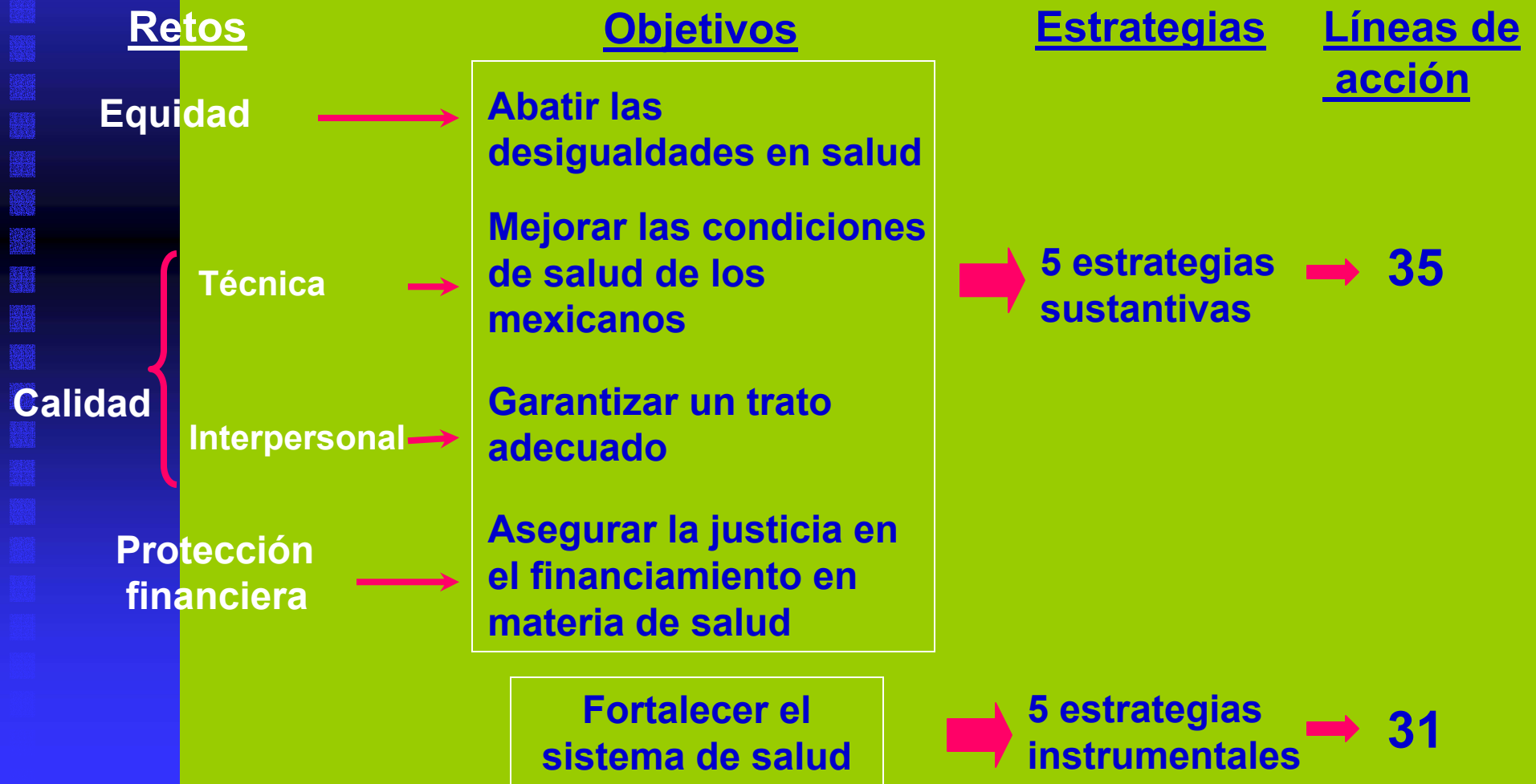
Los retos para la reforma del sistema de salud en México

- I. **Equidad: Cambio en el perfil de salud con desigualdades sociales y regionales.**
- II. **Calidad: Desempeño heterogéneo y trato inadecuado.**
- III. **Protección financiera: Inseguridad por el riesgo de sufrir gastos catastróficos**

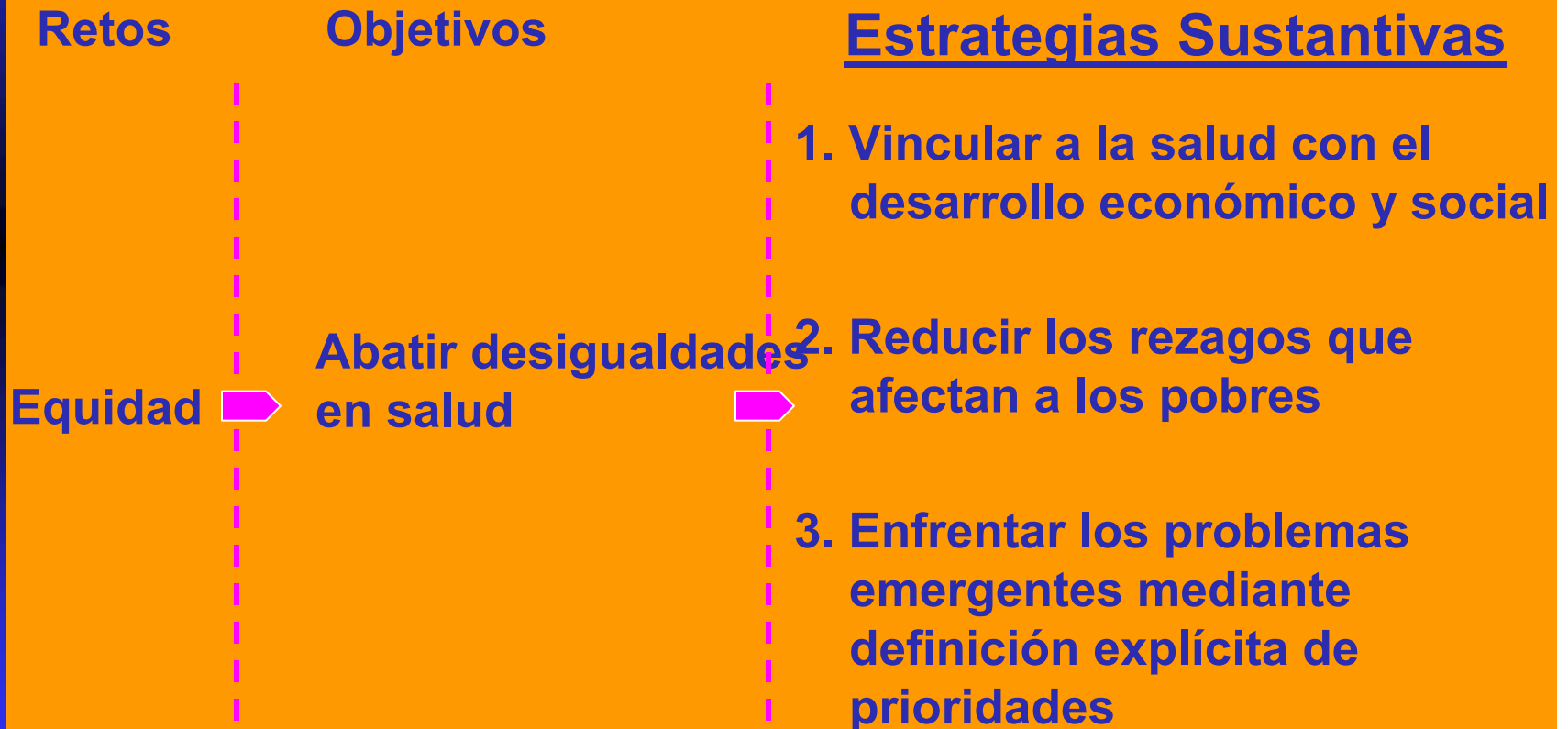
A dónde queremos llegar

- Desarrollo humano justo, incluyente y sustentable
- Promoción de la salud como objetivo social compartido
- Acceso universal a servicios integrales y de alta calidad
 - satisfacción de necesidades de salud
 - respuesta a las expectativas de la población
 - oportunidades de desarrollo para los profesionales de la salud
- Financiamiento equitativo
- Uso honesto, transparente y eficiente de los recursos
- Amplia participación ciudadana

Qué camino estamos siguiendo



Estrategias sustantivas: Equidad



Ejemplos de programas de acción: Equidad

Arranque parejo en la vida

Cobertura universal de la atención del embarazo, del parto y de los primeros dos años de vida

Salud y nutrición de los pueblos indígenas

Programa Mujer y Salud

Estrategias sustantivas: Calidad

Retos

Objetivos

Estrategias Sustantivas

Calidad

- Mejorar las condiciones de salud
- Garantizar un trato adecuado

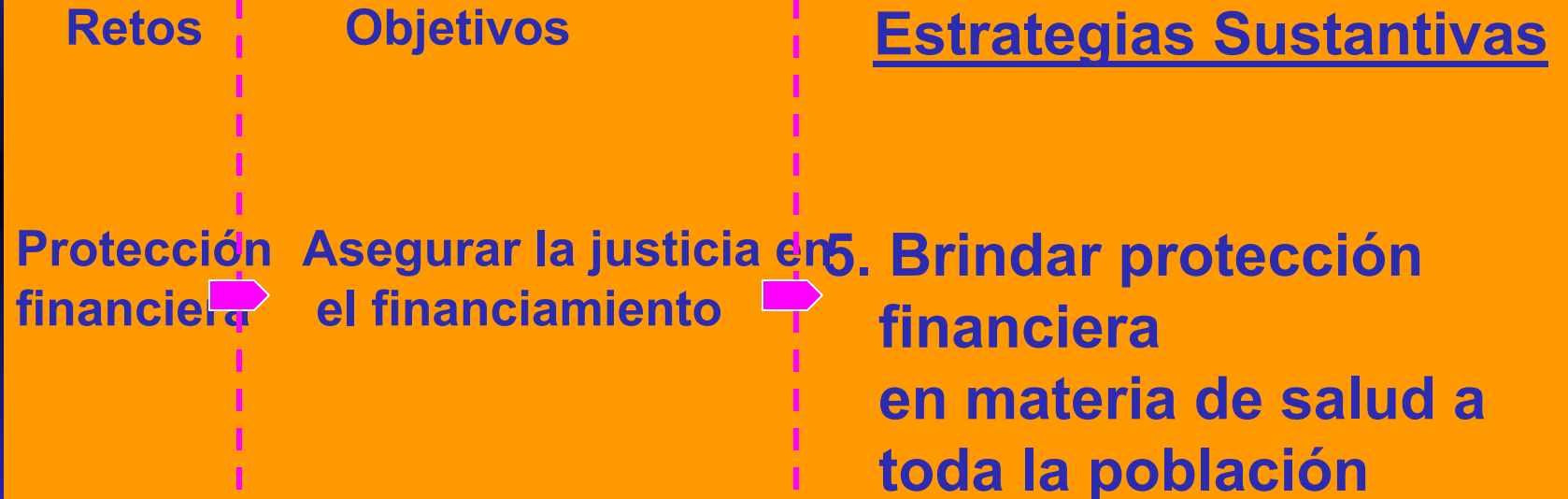
4. Desplegar una cruzada por la calidad de los servicios de salud

Ejemplos de programas de acción: Calidad

Cruzada Nacional

- ◆ Definir y aplicar los derechos de los usuarios y de los prestadores
- ◆ Establecer sistemas de reconocimiento del buen desempeño
- ◆ Promover la certificación de los profesionales y establecimientos de salud
- ◆ Reforzar el arbitraje médico
- ◆ Ampliar la libertad de elección

Estrategias sustantivas: Protección financiera



Ejemplos de programas de acción: Protección Financiera


- **Consolidar la protección básica de todos los mexicanos y promover un seguro de salud popular.**
- **Extender la afiliación al seguro social.**
- **Como complemento, ordenar y regular los seguros privados.**

Estrategias instrumentales: Cómo fortalecer el sistema

Estrategias Instrumentales

Objetivos

Fortalecer el
sistema de salud

- 
6. Construir un federalismo cooperativo en materia de salud
 7. Fortalecer el papel rector de la SSA
 8. Avanzar hacia un Modelo Integrado de Atención a la Salud
 9. Ampliar la participación ciudadana y la libertad de elección en el primer nivel de atención
 10. Fortalecer la inversión en recursos humanos, investigación e infraestructura en salud

Reforma del sector Salud

Principales dificultades en el avance de la Reforma

- ◆ Oposición de los partidos políticos
- ◆ Oposición de los sindicatos
- ◆ Oposición de los prestadores (proveedores)
- ◆ Marco regulatorio débil
- ◆ Necesidad de financiamiento previo del proceso
- ◆ Inestabilidad macroeconómica
- ◆ Metodología de la Reforma
- ◆ Insuficiente capacitación técnica
- ◆ Insuficiente información de los objetivos
- ◆ Oposición de los usuarios

Reforma del sector Salud ¿Hacia donde vamos?

A UN NUEVO Y APROPIADO MARCO REGULATORIO

QUE FORTALEZCA EL ROL DEL ESTADO EN EL SECTOR SALUD

- **QUE EVITE LAS IMPERFECCIONES DEL MERCADO SECTORIAL, ESPECIALMENTE SELECCIÓN ADVERSA Y BAJA CALIDAD DE RESULTADOS**
- **QUE RE-ASIGNE LOS RECURSOS FINANCIEROS PUBLICOS EN LA POBLACION SIN COBERTURA, SUBSIDIANDO LA DEMANDA**
- **QUE EVITE LA CRISTALIZACION DE LOS MAS POBRES COMO "CIUDADANOS CERO", ASEGURANDO SU ACCESIBILIDAD**
- **QUE PROMUEVA LA PRODUCCION SOCIAL DE LA SALUD, REPLANTEANDO ESTRATEGIAS DE ATENCION PRIMARIA Y PARTICIPACION COMUNITARIA**

Reforma del sector Salud ¿Hacia donde vamos?

A MEJORAR LA EFICIENCIA DEL SECTOR

- **ACENTUANDO INTERVENCIONES COSTO/EFFECTIVAS**
- **DESCENTRALIZANDO LA ADMINISTRACION DE LOS SERVICIOS PUBLICOS DE SALUD, CON AGILES SISTEMAS DE INFORMACION**
- **ESTABLECIENDO INCENTIVOS ADECUADOS PARA LA GESTIÓN**
- **OTORGANDO INTEGRALIDAD VERTICAL Y RACIONALIDAD HORIZONTAL AL SISTEMA DE SALUD, CON UNA LÓGICA MEZCLA PUBLICO/PRIVADA**
- **PROCURANDO GRADUALIDAD Y EVALUACION PERMANENTE DEL PROCESO DE CAMBIO**

Reforma del sector Salud. Consideraciones finales

A MODO DE RESUMEN

- Cada sociedad, según factores culturales, políticos, filosóficos, económicos, etc. determina el grado de equidad que desea y puede establecer en el acceso a la salud y a la atención médica
- Cualquiera sea el grado de equidad, eficiencia y calidad, requiere la intervención activa del Estado en el mercado (Regulaciones aún con escasa actividad directa)
- El financiamiento público debe ser igualitariamente distribuido entre todos a quienes se busque proteger brindando cobertura
- El crecimiento del gasto obliga a disponer de precisos instrumentos de política económica a fin de :
 - ☒ evitar sobreconsumos
 - ☒ contener el gasto a partir de incentivos y nuevas formas de financiación (subsidio a la demanda)

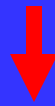
Reforma del sector Salud Consideraciones finales

EL PROBLEMA DEL FUTURO DE LA REFORMA NO ES INSTRUMENTAL. ES RESULTADO DE LA FALTA DE DEFINICION DE POLITICAS QUE ENMARQUEN LAS DISTINTAS ALTERNATIVAS DE GESTIÓN Y FINANCIAMIENTO.

ES IMPOSIBLE GESTION SIN POLITICA Y SIN FINANCIAMIENTO

SOLO UN MARCO TECNICO, POLITICO Y ECONOMICO ADECUADO PUEDE ASEGURAR LA GESTION DE CUALQUIER REFORMA QUE QUIERA ESTABLECERSE EN EL SISTEMA DE SALUD.

Reforma del sector Salud: Consideraciones finales



*“ La Reforma Sanitaria ,en esencia, debe tratar de lograr una nueva vinculación entre Estado, economía y sociedad, donde **protección financiera, eficiencia, calidad y equidad** no se contrapongan sino que se complementen y posibiliten mutuamente mejorar las oportunidades sociales y evitar la amenaza de la exclusión y la regresión social en materia de salud ”*