

Comisión de
Alto Nivel



PARA MEJORAR
EL SISTEMA PÚBLICO
DE **SALUD**

VIDA Y SALUD
SON DERECHOS HUMANOS

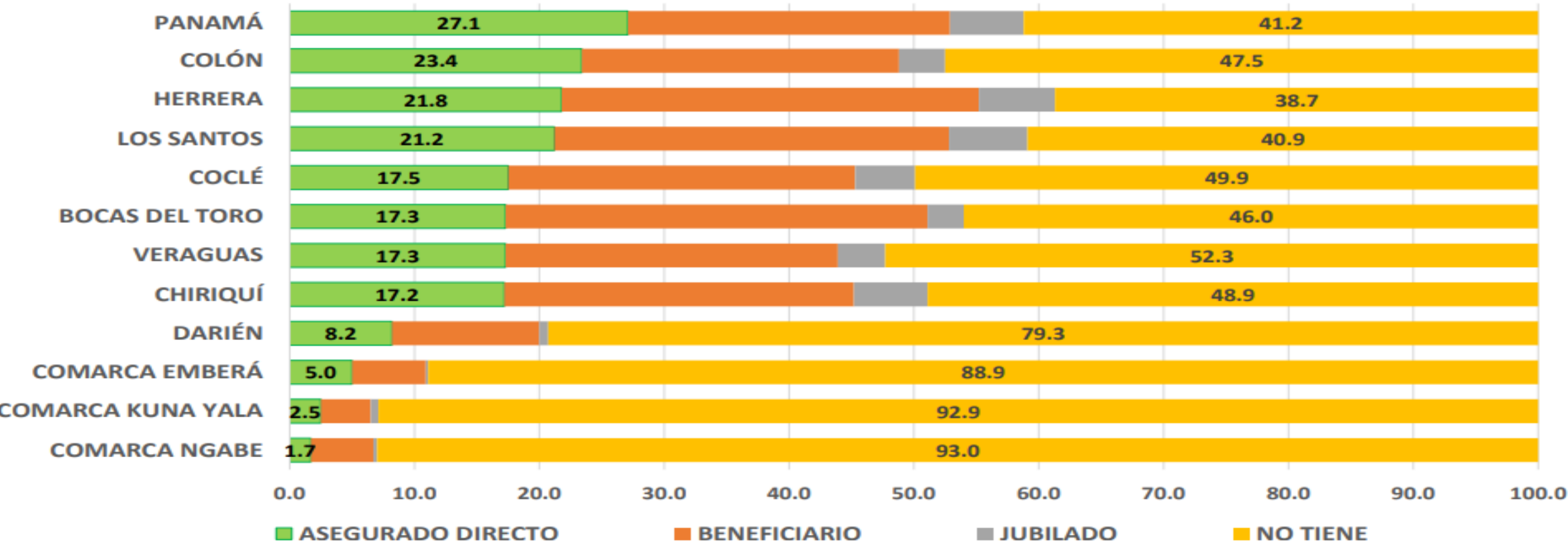
EL DIAGNÓSTICO EVIDENCIÓ QUE:

EL SISTEMA PÚBLICO DE SALUD ESTÁ



Todos somos iguales sin ninguna distinción

Distribución Porcentual Según Condición del Seguro Social por Provincia/Comarca, 2017



FUENTE: Elaborado con Datos del INEC obtenidos de la Encuesta de Propósitos Múltiples, Marzo 2017 (EPM 2017)
N=43,749

EJE INSTITUCIONAL





CONCLUSIONES DE LA FASE DE DIAGNÓSTICO

Implementar un Plan de Contingencia para resolver entre SEIS MESES Y UN AÑO las emergencias del Sector Salud:

URGENCIAS (CRITICAS Y NO CRITICAS)	CONSULTA EXTERNA	HOSPITALIZACIÓN	CIRUGÍAS
REHABILITACIÓN FÍSICA	PROCEDIMIENTO (DIAGNOSTICO Y TRATAMIENTO)	IMAGENOLOGÍA	LABORATORIO CLINICO
SISTEMA DE INFORMACIÓN	BIOSEGURIDAD Y BIOMONITOREO	ABASTECIMIENTO (EQUIPOS E INSUMOS CRITICOS)	MEDICAMENTOS (ABASTECIMIENTO)
MORTALIDAD INFANTIL Y MATERNA	MANTENIMIENTO (INFRAESTRUCTURA Y EQUIPOS)	GERENCIA RRHH	

Creación de COMISIÓN Ministerial que integre e implemente las acciones recomendadas por la mesa

Fundamentos de la Propuesta

GESTIÓN por la Entidad Administradora

PÚBLICO

SER HUMANO

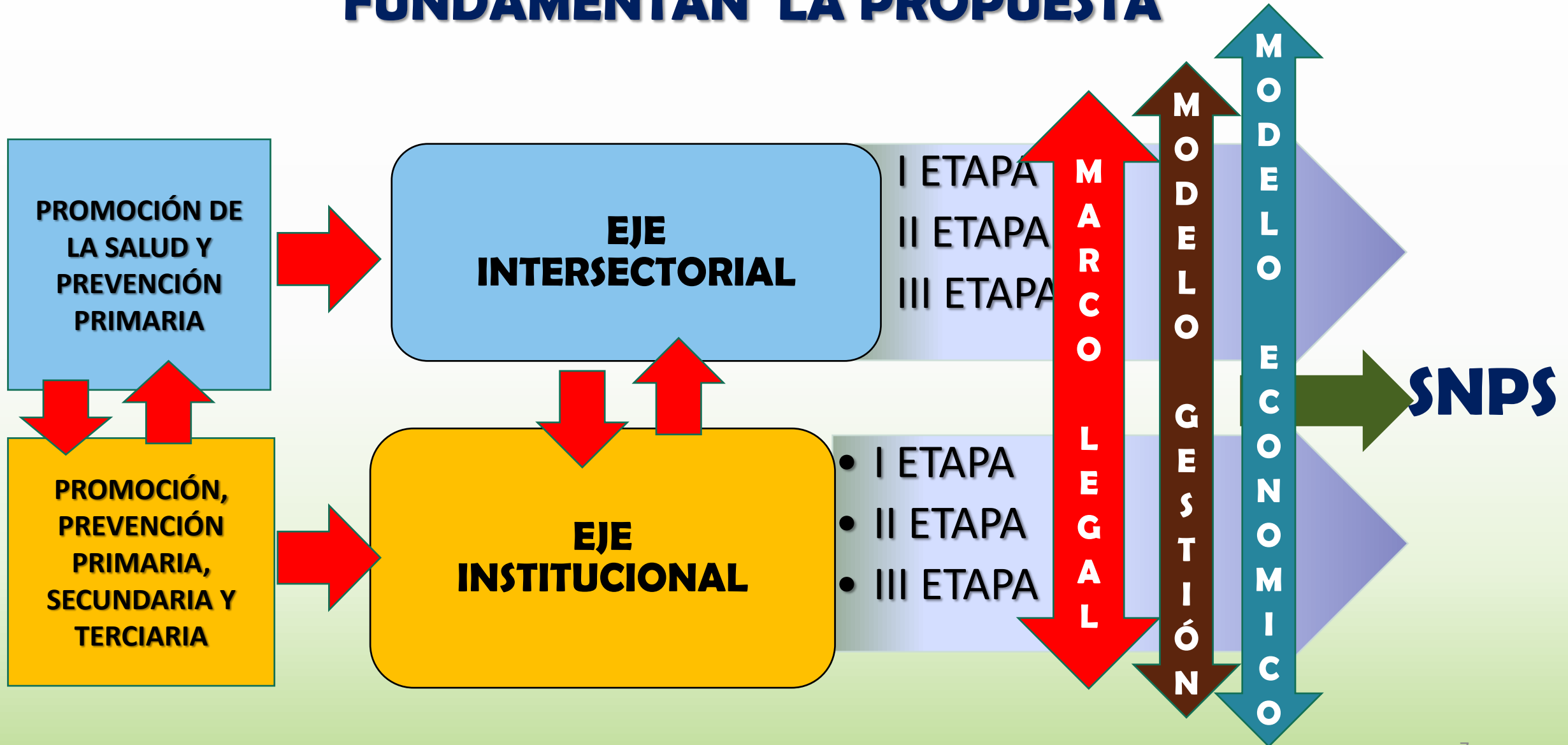
Fuentes de Financiamiento

PÚBLICO

Provisión de Servicios Integrales

PÚBLICO

EJES ESTRATÉGICOS QUE FUNDAMENTAN LA PROPUESTA



Estado de Salud

Condiciones de Salud

Función Humana

Bienestar

Muerte

Determinantes de la salud

Comportamientos en salud

Condiciones de vida y de trabajo

Recursos personales

Factores ambientales

Sistema de servicios de salud

Rectoría

(Formulación de políticas, regulación, FESP)

Financiamiento

Distribución y equidad; exclusión o inclusión

Aseguramiento

(Grado de cobertura por un conjunto de prestaciones para diferentes grupos de la población)



Prestación de servicios de salud

Atención clínica, atención preventiva, atención de largo plazo)

Accesibilidad, efectividad y calidad (Seguridad, aceptabilidad, continuidad, competencia, eficacia) Eficiencia y sostenibilidad

Características de la comunidad y el sistema de salud (Recursos)

Características demográficas, recursos humanos, financieros y materiales. Productos del sistema de prestación de servicios

Diferencias importantes

Caja del Seguro Social

Entidad financiera Nacional

- ***Seguridad social***

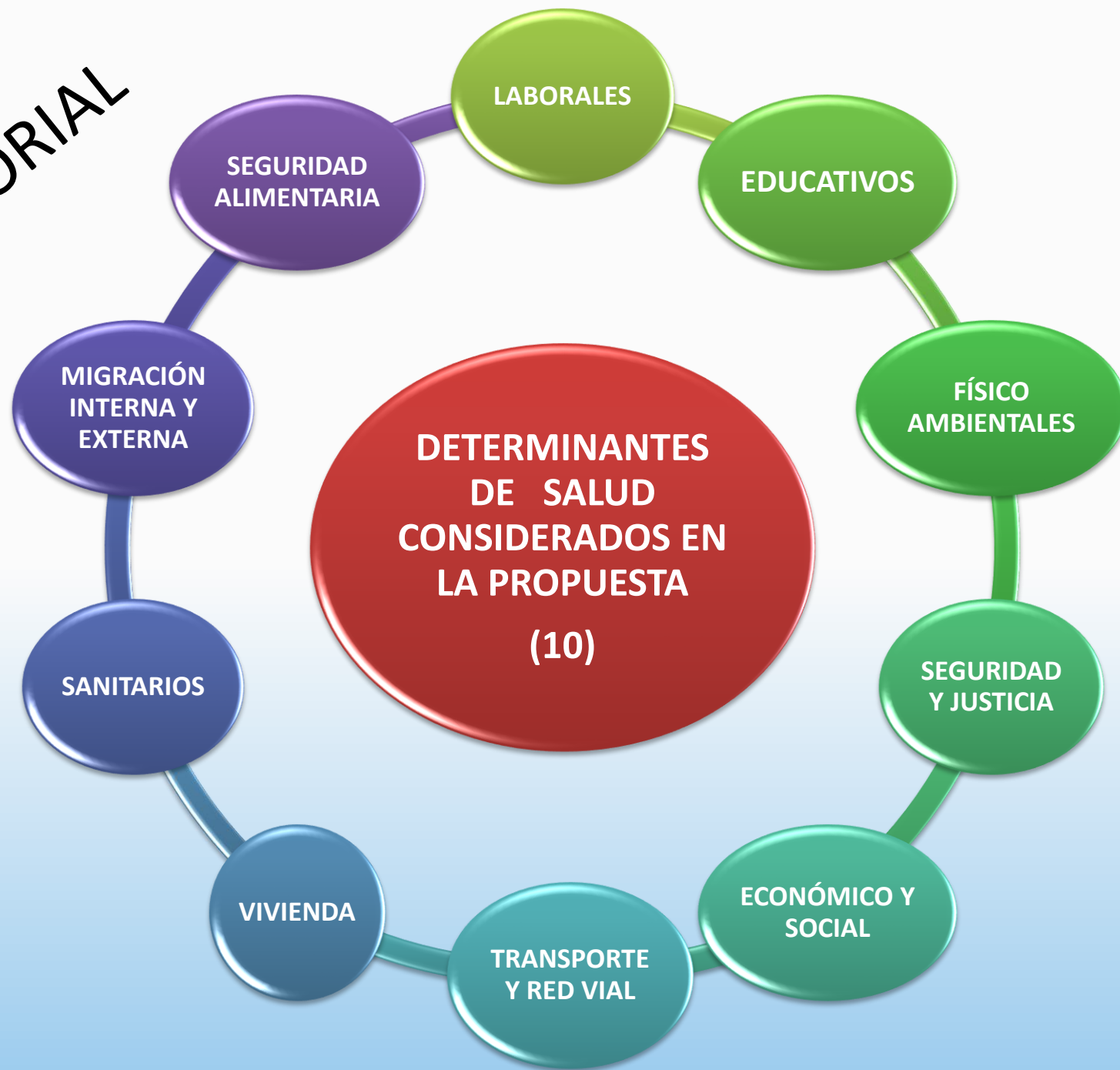
- Planificada
- Ordenada
- Solidaria
- Prioridades
- Democracia participativa

Estado de bienestar

- Coordinación
- Sistema de información
 - Costo
 - Perdida de ganancias
 - Corrupción
 - ineficiencia



EJE INTERSECTORIAL



**PRESUPUESTO
DE SALUD**

Ineficacia

Improductividad

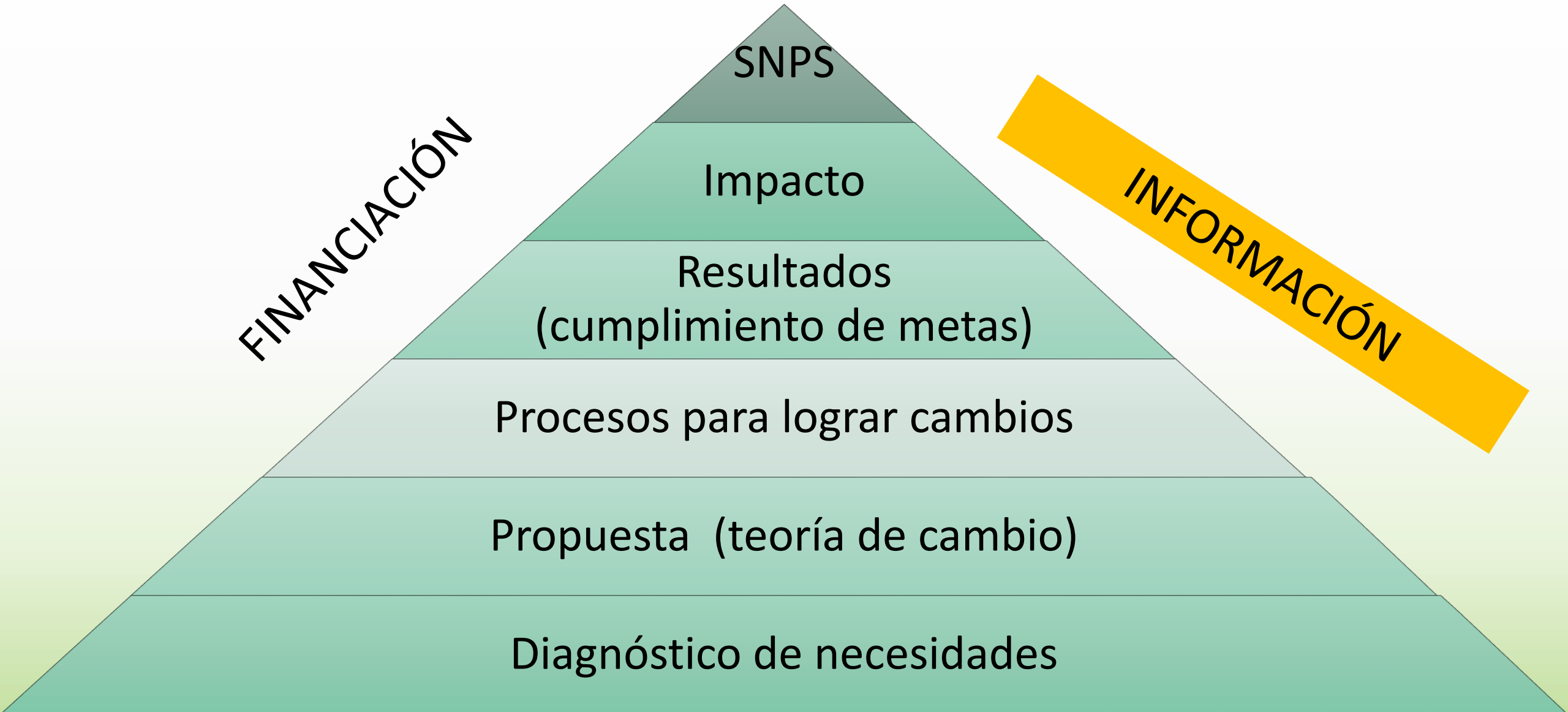
Corrupción

Gasto mal dirigido

Falta de cooperación

PANAMA

Evaluación integral



Siempre hace falta dinero

- Hay que aumentar el gasto público en Salud, el cual debe incrementarse paulatinamente hasta el 8% del PIB.
- Es necesario disminuir las pérdidas:
 - Corrupción
 - Ineficiencia
 - Privatizaciones no fundamentadas e innecesarias.
 - Gasto no planificado y mal enfocado
 - Improductividad

Que se mide en el Sistema de Información

- Mejora de la salud
- Respuesta a las expectativas
- Justicia en la contribución financiera

Que tenemos actualmente:

- Fragilidad teórica y metodológica
- Mala calidad de indicadores
- Falta de claridad en técnicas, fuentes y análisis de la información
- Falta de transparencia en la conducción del proceso de evaluación

Planificación Conjunta Intersectorial

- Considerar Ministerio de Planificación y Política Económica (MIPPE)... **NO** Ministerio de Economía y Finanzas (MEF)
- Gabinete Social (potenciar)
- Contraloría con funciones especializadas y ágiles en Salud
- Coordinar los programas presupuestarios de todas las instituciones, relacionados con los determinantes de salud.
- Sistema de información **Único** con cruce de información intersectorial y nacional
- Otras intervenciones que produzcan incentivos para promover salud con apoyo de la Dirección General de Ingresos (DGI).

Los objetivos del desarrollo del milenio

1. Erradicar la pobreza extrema y el hambre
2. Lograr la enseñanza primaria universal
3. Promover la igualdad entre los sexos
4. Reducir la mortalidad de los niños
5. Mejorar la salud materna
6. Combatir el Sida y otras enfermedades
7. Garantizar la sostenibilidad del medio ambiente
8. Fomentar una alianza mundial para el desarrollo

Pacto por la Salud con candidatos presidenciales

1) Reconocer el tema Salud como un Tema de Estado.

2) Aceptar los Principios Básicos de la Salud Pública:

a. La Salud es un Derecho Humano.

b. El Estado es el responsable final de la Salud del 100% de los residentes del país.

c. El Sistema de Salud debe ser Público – Público – Público. Razón única es el ser humano, no los negocios.

d. Acceso Universal a la Salud:

i. Accesibilidad Universal.

ii. Cartera de servicios Universal.

iii. Calidad de servicios Universal.

e. Modelo de Atención Basado en fortalecer la Estrategia de la Atención Primaria.

f. Equiparar los gastos para la Atención en Salud entre MINSA y CSS a través de la estimación per cápita anual Nacional y por provincia. Sin contar los gastos propios en salud pública que son responsabilidad del MINSA a nombre del Estado.

g. Salud en todas las Políticas. Puesto que las Determinantes Sociales de la Salud están en todos los demás Ministerios y Entidades Autónomas y Semi Autónomas del Estado.

h. Cambiar el Modelo Patocéntrico y Curativo para favorecer la Promoción de la Salud y la Prevención de la Enfermedad.

i. Reconocer el Rol Rector del MINSA en todo lo relacionado a Salud.

j. Despolitización del Sistema Salud. Todo nombramiento por concurso.

k. Preservar los derechos laborales de todos los trabajadores del sector salud.

l. Necesidad de seguir la Transformación Profunda e Integral de la Salud con la CAN.

Sectores Acomodados

Felizmente el hueco no
está en nuestro lado



Sectores Excluidos

Gracias

