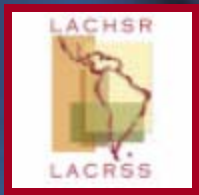




MONITOREO Y ANÁLISIS PROCESOS DE CAMBIO DE LOS SISTEMAS DE SALUD



FUNCIÓN RECTORA DEL SISTEMA DE SALUD

15-17 AGOSTO 2005
SAN JUAN, PUERTO RICO

PRISCILLA RIVAS-LORÍA, PH.D.
ASESORA REGIONAL REFORMA DEL SECTOR SALUD
OPS/OMS



REPERCUSIONES DEL NUEVO ROL DEL ESTADO

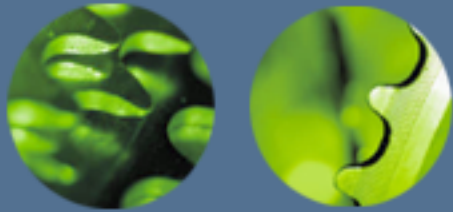
1. **Procesos de Reforma del Estado: Reducción del tamaño del Estado**
2. **Transferencia de funciones que tradicionalmente ejercía el sector estatal al sector privado y a la sociedad civil**
3. **Globalización: (a) aumento en el flujo de información, (b) de capital, y (c) de la fuerza de trabajo.**
4. **Erosión progresiva de la autonomía de la Nación-Estado y una *débil capacidad de gobernancia*.**



TENDENCIAS REGIONALES QUE INFLUYEN EN EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN RECTORA

1. Surgimiento de nuevos actores públicos y privados en el sector salud.





TENDENCIAS REGIONALES QUE INFLUYEN EN EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN RECTORA

- 2. Creación de fondos nacionales para la salud separados de los Ministerios de Salud, muchas veces autónomos.**
- 3. Creciente participación de seguros privados de salud y modalidades privadas de prepago.**

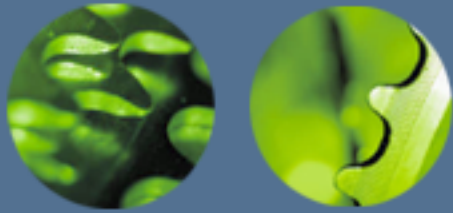




TENDENCIAS REGIONALES QUE INFLUYEN EN EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN RECTORA

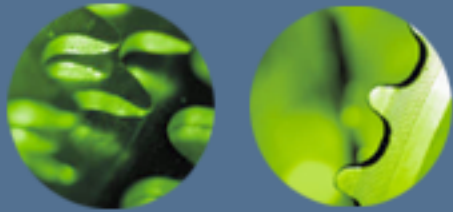


Tendencia a la separación de funciones del sistema de salud.



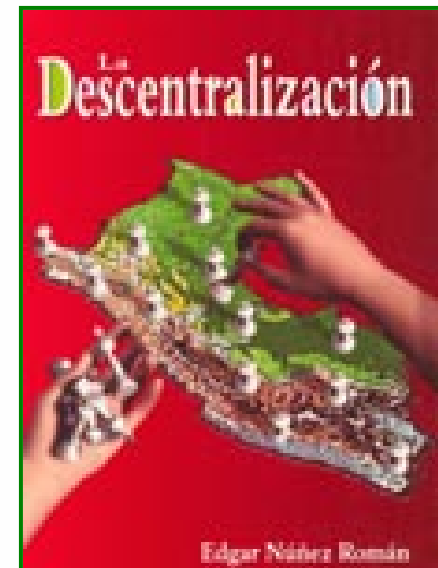
LAS FUNCIONES EN LOS SISTEMAS SEGMENTADOS

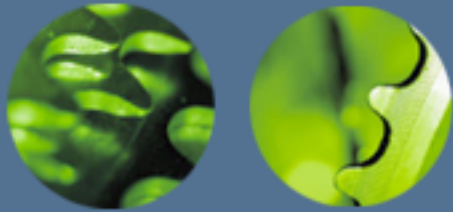
1. No todos los segmentos ejercen todas las funciones
2. Las funciones suelen estar mezcladas dentro de cada segmento
3. No existe separación institucional de las funciones
4. El tránsito entre segmentos es nulo o muy limitado



TENDENCIAS REGIONALES QUE INFLUYEN EN EL EJERCICIO DE LA FUNCIÓN RECTORA

5. Intensificación de procesos de descentralización del Estado.
6. Desconcentración y/o descentralización de:
 - salud pública;
 - regulación sanitaria;
 - provisión de servicios
5. Incremento financiamiento público de instancias intermedias y locales del Estado.

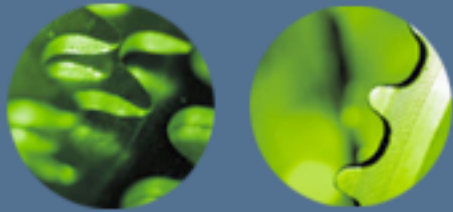




LIMITACIONES DE LOS SISTEMAS SEGMENTADOS

- **Rectoría débil**
- **Marco regulatorio insuficiente**
- **Fiscalización inadecuada**





ESCENARIO DERIVADO DE LAS REFORMAS

DESCENTRALIZACIÓN
DE LOS SISTEMAS
DE SALUD

Nuevos actores
públicos y
privados

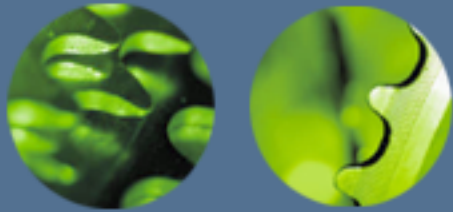
Descentralización /
desconcentración de la
Salud Pública y
atención a personas

NECESIDAD DE
FORTALECIMIENTO
DE LA FUNCIÓN DE
RECTORÍA

SEPARACIÓN DE
FUNCIONES

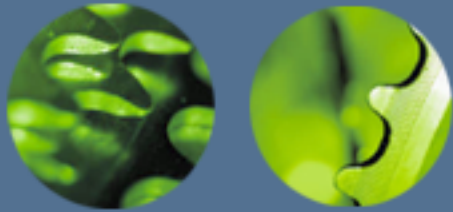
Aumento de la
participación de
seguros privados

DETERIORO
DE LA SALUD
PÚBLICA



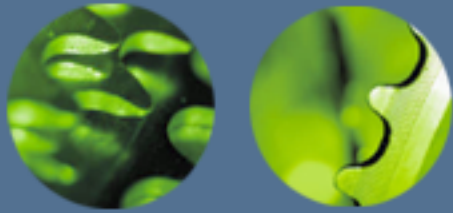
¿QUÉ ES LA FUNCIÓN RECTORA EN SALUD?

1. Es el ejercicio de las responsabilidades y competencias sustantivas de la política pública en salud que le son propias e indelegables en el contexto del nuevo esquema de relaciones entre gobierno y sociedad en el Estado moderno.
2. Es competencia característica del gobierno, y es ejercida mediante la Autoridad Sanitaria.



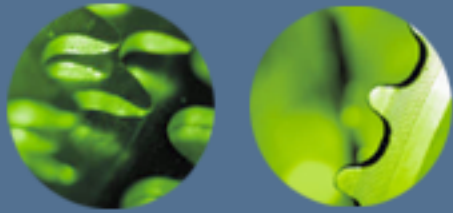
DIMENSIONES DE LA FUNCIÓN RECTORA





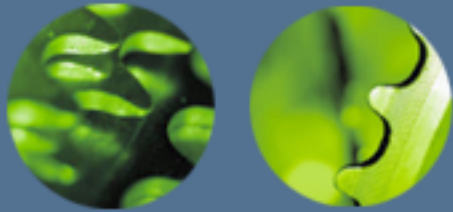
RESPONSABILIDADES





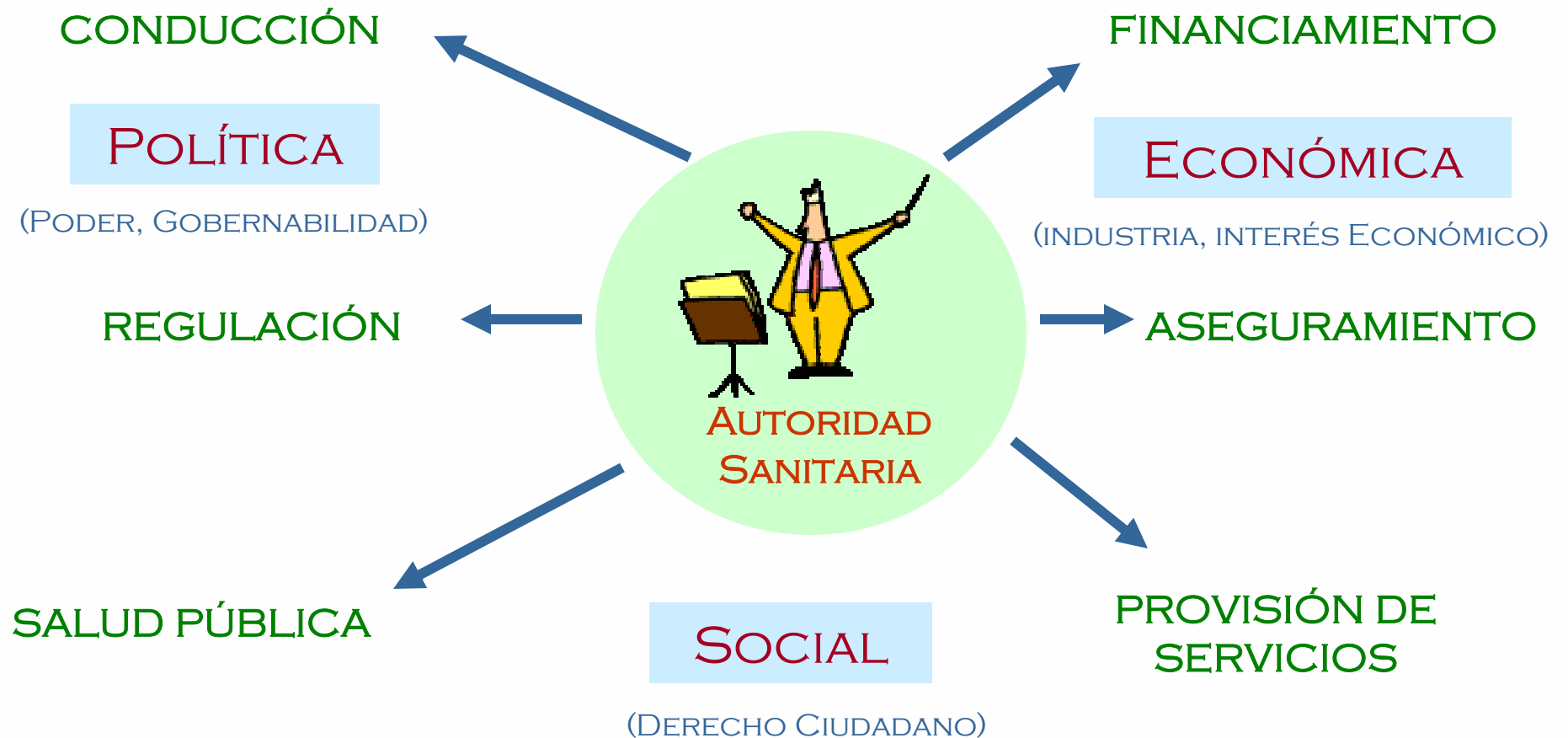
AUTORIDAD SANITARIA

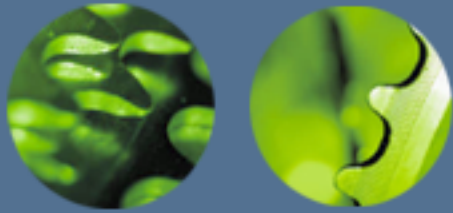
- 1.** La Autoridad Sanitaria es el custodio del bien público en salud.
- 2.** Está constituido por el conjunto de instituciones del Estado responsable de velar por el bien público en materia de salud.
- 3.** Diferencias estructurales en cada país en cuanto a su composición.
- 4.** Dependiente del carácter federal o unitario y de la organización institucional del sector.



AUTORIDAD SANITARIA

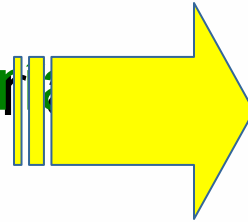
EJERCICIO DIRECTO DE LAS RESPONSABILIDADES SUBSTANTIVAS,
PROPIAS E INDELEGABLES DEL ESTADO EN SALUD





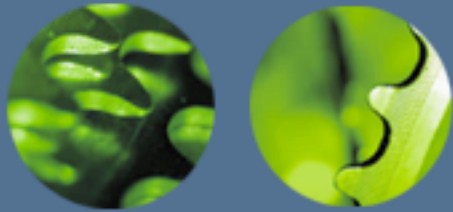
¿POR QUÉ Y PARA QUÉ EL MAPEO?

- Diversidad de actores y entidades
- Amplitud de las actividades de la rectoría en salud
- Descentralización/ desconcentración
- Separación de funciones
- Particularidades de cada país



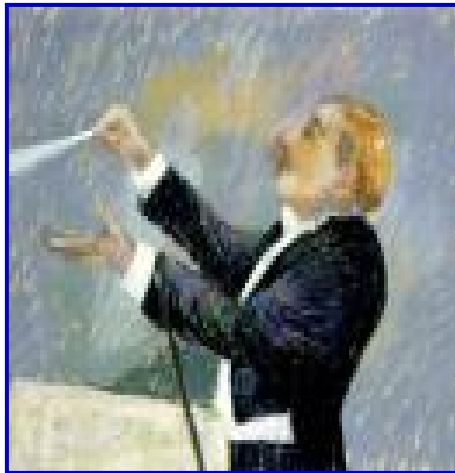
explicitar el
sujeto y
ámbito de
acción de la
Autoridad
Sanitaria

¿QUIÉN HACE QUÉ?

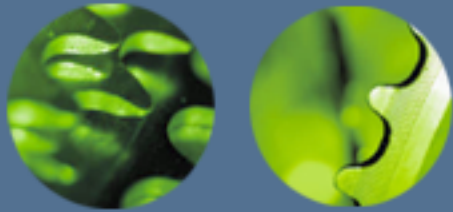


CONDUCCIÓN

ORIENTAR A LAS INSTITUCIONES DEL SECTOR; Y MOVILIZAR INSTITUCIONES Y GRUPOS SOCIALES EN APOYO DE LA POLÍTICA NACIONAL DE SALUD

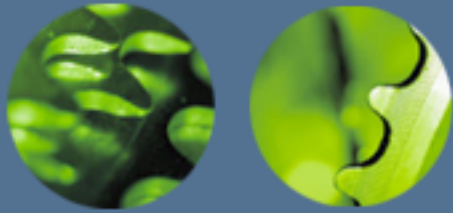


1. Análisis de Situación en Salud
2. Definición de Prioridades y Objetivos Sanitarios.
3. Formulación, Diseminación, Monitoreo y Evaluación de estrategias, políticas, y planes de salud.
4. Dirección, Concertación, Movilización de Actores y Recursos del Sector.



CONDUCCIÓN

5. **Promoción de la Salud, participación y control social en salud.**
6. **Armonización de la Cooperación Técnica Internacional en Salud.**
7. **Participación Política y Técnica en Organismos Internacionales y Sub-Regionales.**
8. **Evaluación del Desempeño del Sistema de Salud incluyendo la medición del logro de metas; de los recursos utilizados; y de la eficiencia del sistema de salud.**

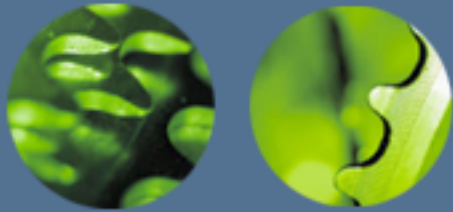


REGULACIÓN

DISEÑO DEL MARCO NORMATIVO QUE PROTEGE Y PROMUEVE LA SALUD DE LA POBLACIÓN, ASÍ COMO GARANTIZAR SU CUMPLIMIENTO

1. Marco institucional y respaldo legal para el ejercicio de la función rectora
2. Fiscalización para hacer cumplir las regulaciones
3. Regulación de insumos médicos y tecnología sanitaria; de bienes y servicio; del medio ambiente
4. Regulación y certificación de recursos humanos en salud



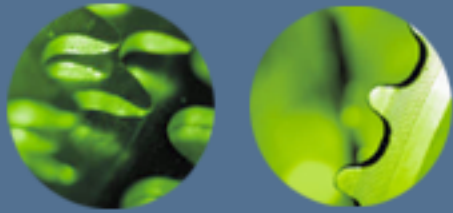


MODULACIÓN DEL FINANCIAMIENTO

GARANTIZAR, VIGILAR Y MODULAR LAS MODALIDADES DE
RECURSOS DE DIVERSAS FUENTES

- 1. Formulación de políticas para modular distorsiones en el financiamiento sectorial.**
- 2. Vigilar el proceso de financiamiento sectorial.**
- 3. Negociar con principales proveedores.**
- 4. Redistribuir fondos, asimetrías de mercado.**
- 5. Definir criterios de asignación de recursos.**



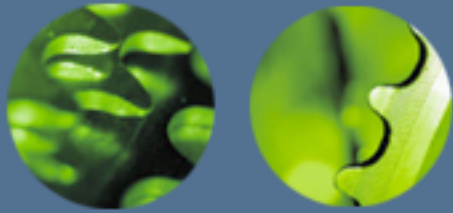


GARANTÍA DEL ASEGURAMIENTO

GARANTÍA DEL ACCESO A UN CONJUNTO GARANTIZADO DE PRESTACIONES DE COBERTURA DE SERVICIOS DE SALUD PARA TODOS LOS HABITANTES O PLANES ESPECÍFICOS PARA GRUPOS ESPECIALES DE POBLACIÓN

- 1. Definición de un Conjunto Garantizado de Prestaciones**
- 2. Definición de Poblaciones y Territorios que serán cubiertos por el Conjunto de Prestaciones**
- 3. Regulación y Fiscalización del Cumplimiento Público y Privado de los Planes de Aseguramiento**

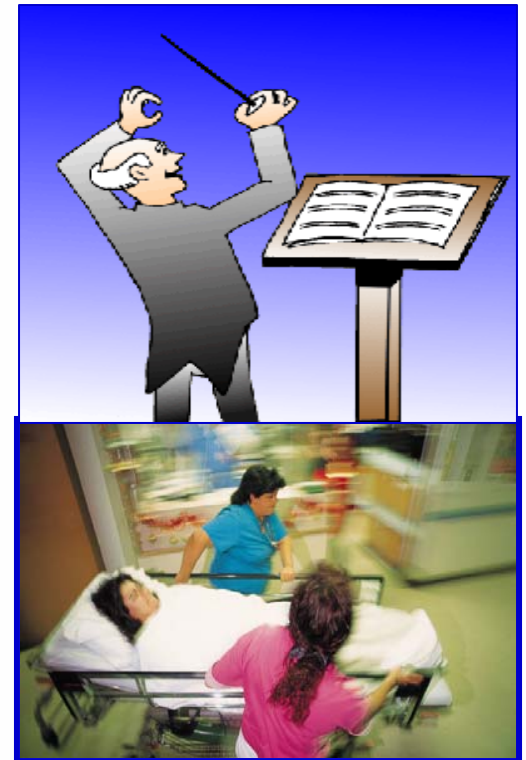


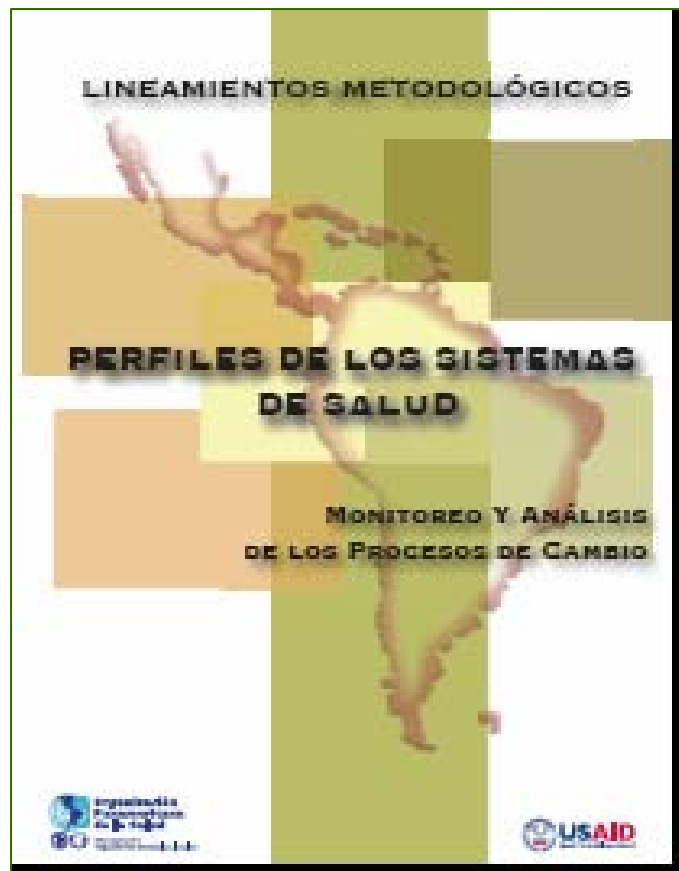


ARMONIZACIÓN DE LA PROVISIÓN DE LOS SERVICIOS DE SALUD

CAPACIDAD PARA PROMOVER LA COMPLEMENTARIEDAD DE LOS DIVERSOS PROVEEDORES Y GRUPOS DE USUARIOS

1. Planificación de Servicios con criterio Regional o Funcional
2. Desarrollo de Mecanismos Regulatorios para la Protección del Público y Garantizar Estándares Mínimos de Calidad.
3. Fomento de Incentivos para la Auto-Regulación





¡Muchas Gracias!