

**Sesión
de trabajo
No. 2**

Grupo # 2

**Maria Sandoval ----- Honduras
Dalidia Colon ----- Puerto Rico
Judith Zarate ---- El Salvador
Eduardo Méndez ---- Guatemala
Migdalia Vazquez--- Puerto Rico**

**Awilda Acosta ---- Puerto Rico
Héctor García --- Puerto Rico
M. Angelica Gomes---- OPS
Armando Guemes ---- OPS
Gerardo Alfaro ---- OPS**

#1 Identificación de roles institucionales para el cumplimiento de las funciones del sistema

Funciones	Conducción	Regulación y fiscalización	Financiamiento	Aseguramiento	Provisión
Gob. central					
Inst. S Social					
Gobierno Subnacional					
Aseg Priv					
Proveedores Priv.					

* Si es posible realizar esta identificación en nuestros países
 * Se sugiere separar Regulación de Fiscalización
 * Se identifica la necesidad de desarrollar esta última función (fiscalización) en los países de la Región.

#2 Incorporación de las mediciones de las FESP en los planes, programas y políticas de salud.

R/ Los países están incorporando, unos mas que otros, los resultados de las mediciones como base para la formulación y desarrollo de Planes de Salud

#3 Coordinación institucional de las funciones del sistema para su fortalecimiento

R/ Varios países cuentan con espacios de coordinación (Consejos Nacionales de salud, por ejemplo). Sin embargo, en la practica la coordinación es escasa y episódica.

#4 Relevancia del liderazgo de la función rectora en el fortalecimiento del sistema de salud.

R/ Absolutamente de acuerdo.

Sin embargo, como medir ese liderazgo?

#5 Beneficios que aporta al sistema de salud que la AS sea Rectora en la armonización de servicios.

R/ Favorece la reducción de exclusión, mejoría de la equidad, optimización de recursos, alcanzar los objetivos sanitarios, garantía de acceso, mejoría de la calidad, desarrollo del modelo de atención, entre otros...

Ejemplos, TLC, VACUNAS, Negociación con aseguradoras...

#6 Tendencias quinquenales de financiamiento del sistema y su contribución a la integralidad y fortalecimiento del mismo.

R/ El análisis de la tendencia permite monitorear la costoefectividad y costobeneficio de las intervenciones/servicios, estimar la incidencia en el grado de regresividad, la composición del gasto (publico y privado), el tipo de inversión (hospitales??? Primer nivel ?)... Su coherencia con los Objetivos y prioridades sanitarias...



#7 Pertinencia política y técnica en la incorporación de los indicadores de género, grupo étnico y etareo para identificar las brechas.

R/ Absolutamente de acuerdo

#8 Proceso y actores que participan para garantizar la calidad en la prestación de servicios.

R/ En la realidad actual son pocos y con poca participación. Sin embargo, opciones y oportunidades existen, sea desde la ASN, mediante el desarrollo de la FESP 9.