

Sesión de trabajo No.3

Monitoreo de los procesos de cambio

Grupo # 2

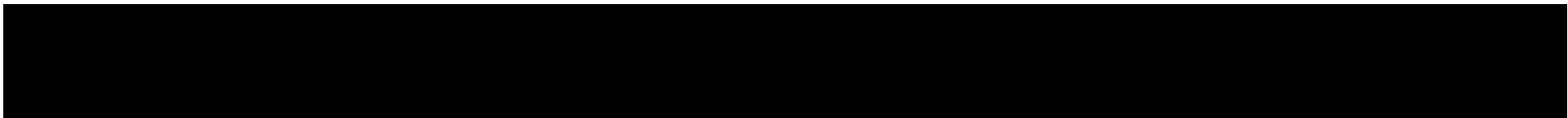
Maria Sandoval ----- Honduras
Dalidia Colon ----- Puerto Rico
Judith Zarate ---- El Salvador
Eduardo Méndez ---- Guatemala
Migdalia Vazquez--- Puerto Rico

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

1. Incidencia de los procesos de cambio en las funciones del sistema en los subsectores publico, privado y seguridad social:

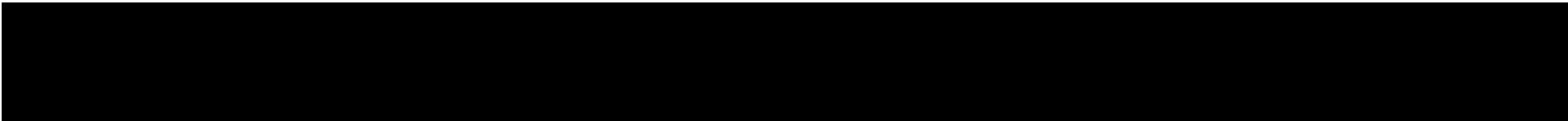
En todos los procesos se estimula la Separación de Funciones, sin embargo, en la practica los avances reales y tangibles son muy desiguales y aun limitados.

Aun existen divergencias conceptuales que perpetúan las duplicidades y traslape de roles y funciones, se prolongan los periodos de transición con la coexistencia de modelos convencionales, publico/mixto/privado.





2. Incidencia de los procesos de cambio.

- **Derecho a la salud:** Explicito en las leyes, no necesariamente se cumple en la practica cotidiana!!!
 - **Función Rectora:** Asumida por Sector Publico, con debilidades importantes en su aplicación y sometida constantemente a presiones externas (sector privado, ingerencia de cooperantes, bancos, otros).
 - **Separación de funciones:** Explicita en los documentos, proyectos y marcos legales y normativos. Poca evidencia en la practica. En varios países la separación de funciones ha provocado mayor segmentación e incluso mayor burocracia y exclusión.
- 



2. Incidencia de los procesos de cambio.

- **Desconcentración y descentralización:** Prevalecen los procesos de desconcentración de responsabilidades (no necesariamente de recursos) mas que de descentralización.
- **Promoción y participación social:** Vs manipulación social. Falta de representación legitima.
- **Gobernabilidad:** *No es tema de este equipo de trabajo... Favor refierase a informes del PNUD y otros...*
- **Modelo de atención:** Incluido en todos los procesos de cambio pero con poca continuidad de los esfuerzos de implementación en el tiempo, lo cual fomenta *periodo de transición perpetua* prevaleciendo un modelo hibrido, con elementos tradicionales, algunos elementos del nuevo modelo y un gran desgaste del recurso humano... Se agrega la intervención de otros actores (cooperantes, bancos...) que imponen modelos particulares impidiendo con esto la uniformidad nacional.

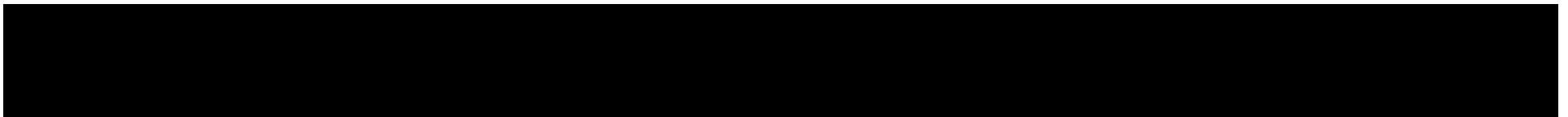


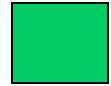
2. Incidencia de los procesos de cambio.

- **Modelo de gestión:** Incluido en propuestas de reforma pero con poca hegemonía en su aplicación. Requiere ajustes importantes y análisis permanente para evaluar resultados y coherencia con objetivos originales (responde o contribuye el modelo de gestión al logro de los objetivos originales??).
- **Barreras de acceso:** En varios países se han generado nuevas barreras de acceso, copagos, cuotas de recuperación... Sin embargo, en la atención individual ha habido mejoras en el acceso, no así en la atención a la salud colectiva... Desconcentración y descentralización
- **Cambios en la calidad de atención:**
- **Cambios en mercado laboral y los RRHH:**



3. Mecanismos de interacción de los diferentes actores del sistema.





4. Relevancia técnica y política del mapeo de actores en la elaboración de planes, programas y políticas de salud

