



Webinar y mesa de trabajo

Principales elementos de la discusión

► **Redes integradas de servicios de salud**
Desafíos para su fortalecimiento



Organización
Internacional
del Trabajo



OPS

Redes Integradas de Servicios de Salud: desafíos para su fortalecimiento

Webinar y mesa de trabajo

Principales elementos de la discusión

En el marco del Proyecto de la OIT para “Promover el acceso universal a la salud en Ecuador” se desarrolló el webinar y la mesa de trabajo “Redes Integradas de Servicios de Salud: desafíos para su fortalecimiento” de manera conjunta con la Organización Panamericana de la Salud. El objetivo fue analizar los retos a los que se enfrentan las redes integradas de servicios de salud y su financiamiento, para garantizar el acceso universal a la salud y conocer la perspectiva de representantes de trabajadores sobre los retos del sistema.

Algunos elementos conceptuales de las Redes Integradas de Servicios de Salud¹

Principales retos de las Redes Integradas de Servicios de Salud

- ▶ El marco de política y ordenamiento de la provisión de servicios.
- ▶ La continuidad y calidad de la atención.
- ▶ El fortalecimiento del primer nivel de atención.
- ▶ La planificación y organización de la gobernanza, organización y financiamiento.
- ▶ El fomento y capacitación del talento humano.
- ▶ La gestión basada en resultados.
- ▶ Las tecnologías de información.
- ▶ Participación de los actores y sociedad civil.

Transformación de los sistemas de salud en las Américas

- ▶ En las Américas, los procesos de reforma en salud se han orientado a una mayor cobertura o acceso a la salud.
- ▶ Persisten desafíos en torno a la sostenibilidad, disponibilidad de recursos, coordinación entre niveles, integración del sistema, sostenibilidad, entre otros.
- ▶ Las barreras de acceso a la atención médica, la segmentación y fragmentación del sistema y las cuestiones de equidad en el acceso son factores a ser abordados.

El financiamiento de las redes integradas

El financiamiento de la salud debe construirse para las redes integradas de servicios de salud, de manera coordinada entre los distintos actores, y tomar en cuenta mecanismos de pago adecuados al funcionamiento en red.

El financiamiento de la salud debe tender a alcanzar los objetivos de acceso y protección financiera para la población.

¹ Basado en las presentaciones realizadas por los panelistas del webinar 16/03/2021 Ernesto Báscolo, Asesor regional de Gobernanza de la Salud de OPS/OMS, Hernán Luque, Asesor de Sistemas y Servicios de Salud de OPS/OMS, Camilo Cid, Asesor regional de Economía de la Salud y Financiamiento de OPS/OMS, y el moderador Pablo Casali, Especialista en Protección Social de la Oficina de la OIT para los países andinos.

Principales retos de los sistemas de salud para el acceso universal



*Resultados de perspectiva de participantes al webinar 16/03/2021

El Sistema de Salud ecuatoriano²

Características

- ▶ La Constitución de 2008 definió la gratuidad y universalidad de los servicios públicos de salud, definió que el Sistema Nacional de Salud (SNS) es responsable de garantizar la promoción de la salud, prevención, recuperación y rehabilitación, con base en la atención primaria de salud.
- ▶ El SNS se basa en un modelo de atención integral de salud, con enfoque familiar y comunitario, e incorpora la estrategia de Atención Primaria Renovada.
- ▶ La prestación de servicios de salud se organiza en 3 niveles de atención, con una gestión en redes a nivel territorial y relacionamiento entre los prestadores públicos y privados.
- ▶ La Red Pública Integral de Salud articula a las instituciones públicas prestadoras y aseguradoras de salud. El convenio marco que operacionaliza su funcionamiento establece los organismos de articulación entre las instituciones que lo conforman.
- ▶ Las instituciones públicas se relacionan operativamente mediante la derivación de pacientes de un subsistema a otro por falta de capacidad resolutive o accesibilidad geográfica. Este relacionamiento genera una obligación de pago (reconocimiento económico) a la institución responsable del financiamiento del paciente derivado. En ambos casos las condiciones están normadas por la Autoridad Sanitaria.

Reflexiones

- ▶ La organización del Sistema Nacional de Salud y la Red Pública Integral de Salud se percibe como adecuada, pero existen falencias en su operación, entre ellas:
 - Funcionamiento de centros de salud en el área rural y la organización del talento humano.
 - Falta de empoderamiento y rotación del personal de los centros de salud en zonas alejadas.
- ▶ Es necesario el fortalecimiento del primer nivel para mantener la confianza de la población, en cuanto a:
 - Disponibilidad del talento humano.
 - Dotación de medicamentos y dispositivos médicos.
 - Disponibilidad de profesionales de psicología en centros de salud.
 - Horarios de funcionamiento de los centros de salud en zonas rurales.
 - Definición clara de actividades que se llevan a cabo en establecimientos del primer nivel de atención.

Financiamiento de la salud en Ecuador

- ▶ El modelo de financiamiento es segmentado, con diferentes fuentes y fondos que gestionan los recursos para el pago a los distintos prestadores de salud.
- ▶ El gasto total en salud representa el 8,1% del PIB (2018) con un gasto per cápita de \$516.
- ▶ Alrededor del 40% del gasto total de salud corresponde al gasto de bolsillo de los hogares.

▶ ² Elementos de discusión de la mesa de trabajo con representantes de trabajadores 17/03/2021

► Respecto al financiamiento de la salud:

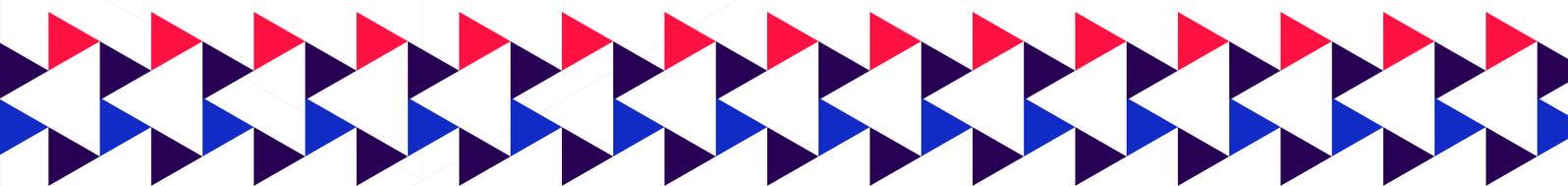
- Entre los principales problemas del financiamiento se encuentra el pago de las obligaciones que el Estado tiene con el Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social por el financiamiento de la salud de jubilados, enfermedades catastróficas, personas con discapacidad y jefas de hogar.
- Preocupación en torno a las fuentes de financiamiento para los distintos beneficiarios del IESS, para garantizar la sostenibilidad del Fondo de Salud Individual y Familiar.
- Existen avances en el relacionamiento económico entre financiadores públicos de salud.
- Se identifican riesgos en torno a la suficiencia de recursos de la seguridad social por las condiciones laborales y la disminución de afiliados al Seguro General Obligatorio en el contexto de la pandemia de la COVID-19.

► Acceso efectivo

- Debilidades operativas para un acceso efectivo. Trámites poco eficientes y demoras para acceder a la atención médica, particularmente en la operación de las derivaciones.
- Diferencias en tarifas definidas para el reconocimiento económico que limitan el relacionamiento entre las instituciones públicas y privadas de salud.

Algunas propuestas

- Modificar el mecanismo de dotación de profesionales de la salud en áreas rurales, para propiciar una mayor permanencia de los profesionales y un mayor acercamiento a la comunidad.
- Trabajar en propuestas de mayor articulación en el primer nivel de atención y su financiamiento.
- Conocer y monitorear los costos de producción de servicios de salud.
- Mejorar la coordinación entre los actores públicos a nivel nacional y territorial para una integración funcional de los servicios, con la homologación de capacidades resolutivas y la planificación conjunta.
- Elaborar un diagnóstico del funcionamiento de los subsistemas públicos de salud, gestión de recursos, prestación de servicios, etc., particularmente del Instituto Ecuatoriano de Seguridad Social.
- Realizar una evaluación de desempeño de los procesos de reforma llevados a cabo, para medir sus resultados en términos de accesibilidad y oportunidad, donde la perspectiva de los usuarios es relevante.





Organización
Internacional
del Trabajo

Oficina de la OIT para los Países Andinos

Centro Corporativo Ekopark
Torre 4, piso 3
Vía a Nayón y Av. Simón Bolívar
Quito - Ecuador

(593) 23824240
<https://www.ilo.org/ecuador>