

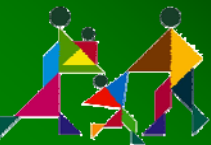


# La Salud en los Objetivos del Milenio

*Una Estrategia Exitosa de Reducción de la Pobreza y Mejora de la Salud*

*Fernando Rojas, Consultor de SESPAS-ODM  
Elizabeth Gómez Consultora de SESPAS-ODM*

Jueves 21 Abril, 2005  
Palacio Nacional, República Dominicana

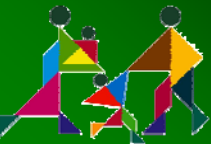


# Cerrar Brechas Sociales

## Focalización Geográfica

- **Elevar la puesta en operación de las Unidades de Atención Primaria (UNAP).**
- **No cobro de cuotas de recuperación a referidos desde las UNAP a especializados.**
- **Garantizar buena gobernanta en la identificación de beneficiarios-SIUBEN.**

**Nuevo Paradigma: La Aldea Global y el Mundo Tribal.**



## Alcanzar el Umbral de la Salud Pública Reconstruir el Sistema Nacional de Epidemiología.-

- **Convertir en una prioridad nacional, la inversión óptima en la salud de los grupos de pobreza extrema.**
- **Invertir en el sistema de vigilancia epidemiológica y contar con mejores laboratorios, sistemas de información y profesionales capacitados.**
- **Crear las Fuerzas de Tareas Especiales (FUTA) que respondan a situaciones de alarma e investigación de brotes epidémicos.**



**Nuevo Paradigma: El umbral de los recursos necesarios.**

# Prioridades de Inversión en los Fondos Públicos en Salud.-

- **Bienes y servicios públicos puros (promoción de salud, vigilancia epidemiológica, FESP, medidas ambientales, vacunas, medicamentos esenciales, insecticidas para control)**
- **Bienes y Servicios con grandes externalidades sin demanda social atendida.**
- **Bienes y Servicios asociados a atenciones de altos costos de salud para la población.**
- **Bienes y Servicios focalizados en las necesidades de los más pobres.**

Nuevo Paradigma: Destino de los Fondos Públicos en Salud



# Gestión de Resultados

## Un paso mas allá de los procesos.-

La discusión ardua y extensa de la reforma de salud en el país ha provocado una excesiva atención a los procesos.

- Los triunfos rápidos deben valorarse por el estado de salud de la poblaciones. Por las metas alcanzadas. Por los objetivos cumplidos. Por la sostenibilidad y pertinencia de las intervenciones.
- Los triunfadores deben aprender y ganar de los retrocesos y de los nuevos avances que surgen cuando evaluamos sistemáticamente los resultados y tomamos medidas correctivas.



**Nuevo Paradigma:**

**Respuesta sin obstáculos**

# Gestión de Resultados

## Un paso mas allá de los procesos.-

La discusión ardua y extensa de la reforma de salud en el país ha provocado una excesiva atención a los procesos.

- **Los triunfos rápidos deben valorarse por el estado de salud de la poblaciones. Por las metas alcanzadas. Por los objetivos cumplidos. Por la sostenibilidad y pertinencia de las intervenciones.**
- **Los triunfadores deben aprender y ganar de los retrocesos y de los nuevos avances que surgen cuando evaluamos sistemáticamente los resultados y tomamos medidas correctivas.**



Nuevo Paradigma: Respuesta sin  
obstáculos a la Necesidad

# Salud por Evidencias

## Intervenciones Prioritarias.-

Para que las intervenciones garanticen resultados:

- **Aplicaremos Guías Clínicas y Protocolos**
- **Tendremos los recursos humanos en programas de adiestramiento continuo. (10% del gasto del personal a programas de educación continua)**
- **Garantizaremos la calidad, conservación y disponibilidad de los bienes necesarios. (Ayuda Oficial al Desarrollo)**
- **Usaremos la Telemedicina, y**
- **Las “comisiones clínicas” pondrán en JAQUE los resultados inesperados.**

- **Lo que ocurre habitualmente es que “no hacemos correctamente las cosas correctas”. Nuevo Paradigma: Salud Basada en la Evidencia.**



# Componentes de las Intervenciones

## Ley de Pareto

- **La composición de los paquetes de intervenciones varía según la ley de eficiencia de Pareto.**
- **Para un país de mediano ingreso las prioridades y los costos fundamentales y agregados de los paquetes de intervenciones se sitúan principalmente en:**
  - **A.- Agregar a los SCALING-UP capacidad de gestión para influir en las metas de los ODM para el 2015.**
  - **B.- Formar y preservar los recursos humanos necesarios para la aplicación de intervenciones por evidencias y las FESP.**
  - **C.- Proporcionar bienes, infraestructura y equipos que fortalezcan la integración del sistema de salud local y regional, destacándose entre ellos, los transportes, los sistemas de comunicación y el mantenimiento de lo existente.**



**Nuevo Paradigma: Acertar con la mezcla necesaria.**

# Potencializar los Efectos Situarnos en el Territorio.-

La integración de los objetivos da la oportunidad a que se presenten sinergias, esto es, que el efecto de un objetivo se potencialice por la presencia de otro objetivo.

- **Intervenciones que son favorables para los objetivos de salud:**

- Programa “Comer Primero”
- Programa “Desayuno Escolar”
- Programa “SIUBEN”
- Programa “Todos con Educación Primaria”
- Programa “Control Vectorial”
- Programa “Todos con Agua Segura”
- Programa “Nuevos Barrios”
- Programa “Limpieza de Cañadas”
- Programa “Desparasitación Escolar”

**Nuevo Paradigma:  
La Salud en el  
Desarrollo**

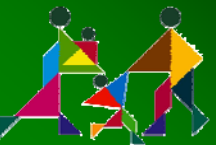


# Los ODM Plus la Aspiración Nacional

Tipo de Plan	Gasto Total per cápita *	Gasto Público per cápita	Gasto Privado per cápita
ODM del PBS	39.0	15.7	23.3
PBS	165.0	165.0	
<b>SALUD ACTUAL**</b>	154.0	56.0	98.0
PBS Posible	154.0	115.0	39.0

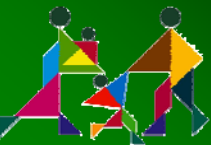
\* En US\$ Dólares corrientes. \*\* Al 2002. Datos OMS 2005

**Nuevo Paradigma: Hay que tener una Visión.**



# Los ODM Plus y la Aspiración Nacional

- **El PBS es para República Dominicana un ODM Plus. Los ODM significan 19 tipos de intervenciones, entre las 59 intervenciones identificadas en el PBS.**
- **Puede alcanzarse en breve plazo el PBS para todos los dominicanos?. En la práctica estamos gastando casi el mismo valor que se estima para el PBS, US\$154.**
- **Si tomamos ese valor como referente, podríamos controlar en los próximos años, en el Sistema Dominicano de Seguridad Social, US\$115 que es el 75% del per cápita del 2002.**



Concordar las Prioridades Programáticas y  
Presupuestarias

COMO LO HAREMOS

**Con una Buena Gobernanza**

---

**Nuevo Paradigma: La Reforma Presupuestaria**



Iniciemos  
una década ambiciosa  
con la Salud en los ODM

