

ACTIVIDAD ACADÉMICA EN LOS ESTADOS UNIDOS



Llegada a Edificio OPS.

60 alumnos, graduados y profesores de la Universidad visitaron en Washington y Nueva York las sedes de la OPS, el BID y la ONU, y presenciaron exposiciones y seminarios a cargo de funcionarios de dichos organismos. El módulo internacional es una actividad académica extracurricular que se realiza ininterrumpidamente desde 1996.

**Relatorio de Mag. Noemí Savoia,
Mag. Arturo Schweiger
y Mag. Mario Glanc**

Entre el 5 y el 9 de septiembre se realizó el Módulo Internacional (MI) 2011 de la Universidad ISALUD, que este año tuvo como destino las ciudades de Washington y Nueva York, en Estados Unidos. El MI incluyó jornadas de aprendizaje y discusión realizadas a partir de las exposiciones que se desarrollaron en dependencias de la Organización Panamericana de la Salud (OPS), el Banco Interamericano de Desarrollo (BID) y la Organización de las Naciones Unidas (ONU). Dichas actividades estuvieron a cargo de funcionarios de los distintos organismos visitados, de la Organización de Estados Americanos (OEA) y de los departamentos de Estado de Salud y de Comercio del gobierno estadounidense.

El MI 2011 tuvo una masiva participa-

ción, contando con 60 profesionales de ISALUD entre alumnos, ex alumnos y docentes que pertenecen a los distintos posgrados. La actividad fue coordinada por Mario Glanc, Arturo Schweiger y Ruth Litmanovich.

El rector de la Universidad, Dr. Carlos Garavelli, que participó en las actividades de apertura del MI módulo se mostró sumamente complacido por el importante número de profesionales que participaron en esta actividad y destacó la importancia de esta actividad extracurricular que desarrolla la Universidad ISALUD desde 1996.

El rector realzó el impacto positivo que tiene para ISALUD la presencia de sus alumnos y ex alumnos en estas actividades. Destacó por otra parte, el trabajo de coordinación realizado por el Dr. Rubén Torres, en tanto miembro de la Universidad ISALUD y Gerente de Sistemas Basados en APS de la OPS en Washington DC.

A su vez, el Dr. Torres se refirió a la descripción general del programa y el plan de actividades académicas del MI y explicó cómo se desarrollarían las actividades día por día en las sedes de la OPS, el BID y la ONU. A continuación definió misiones y funciones de la OPS, su conformación, organigrama, financiamiento y funcionamiento. También describió el funcionamiento de la gerencia de Sistemas de Salud a su cargo que actualmente tiene cuatro proyectos que fueron desarrollados por los disertantes del MI.

A continuación se presenta las síntesis de las principales conferencias del MI:

Cuentas satélites de salud y análisis económico del mercado de la salud en los EEUU. Lic. Ana Aizcorbe, economista, jefa de la Oficina de Análisis Económicos (BEA por sus siglas en inglés) del Departamento de Comercio de los Estados Unidos. Actualmente se están realizando distintos estudios de *Esta-*

dísticas organizadas por tipo de patología, para evaluar el aumento del gasto en salud y se están utilizando tres métodos: 1) Gasto por tipo de patología, que tiene en cuenta las co-morbilidades; 2) enfoque proporcional, que toma el gasto del diagnóstico primario y luego un gasto porcentual estimado de las patologías asociadas, y (3) evaluación tradicional paciente por paciente, que considera todos los gastos de cada paciente en particular.

Mecanismos de financiamiento y distribución de recursos

Dr. Juan Manuel Sotelo, Gerente del Área de Relaciones Externas, Movilización de Recursos y Alianzas (ERP) de OPS. El expositor desarrolló los mecanismos de financiamiento y distribución de los recursos que aportan los países en forma de cooperación internacional y que se distribuyen en forma de cooperación bilateral (agencias bilaterales de cooperación) o préstamos desde los bancos internacionales (BID-BM).

Situación actual de los sistemas de salud en América Latina y el Caribe

Dr. Rubén Torres. Analizó el documento *Financiamiento y el Camino hacia la Cobertura Universal*. Consideró el financiamiento, la eficiencia, la transparencia y la equidad, los programas de transferencia condicionados, financiamientos de salud, seguridad y asistencia social, rectoría del estado en medicina prepagada y seguridad social, el gasto en salud en países de la región, crecimiento de la pobreza, y de la inequidad, el financiamiento del gasto en América Latina y en el mundo, gasto público y privado, gasto en salud per cápita, diferencias entre el gasto público y privado tanto en países de la región y del primer mundo comparando con la mortalidad infantil.



Rubén Torres, miembro de la Universidad ISALUD y Gerente de Sistemas Basados en APS de la OPS en Washington DC.

Garantías en salud Evaluación de tecnologías Judicialización de la medicina

Dr. Torres- Dr. Garavelli. En esta conferencia se abordaron temas como las garantías en salud, el gasto en salud, determinantes de la salud y la judicialización de la medicina y enfermedades crónicas no transmisibles. La OPS está trabajando con un grupo de abogados conjuntamente con el BID para presentar el año próximo y discutir con los ministros cuales son los alcances de la definición de los límites sin abandonar los derechos humanos y ayudar a los gobiernos a que definan correctamente sus conjunto de prestaciones, y la metodología para evaluar tecnologías que permitan mantener las decisiones en el ámbito de la salud.

La Red Iberoamericana de Protección Social (RIPSO) de la Organización de los Estados Americanos (OEA)

Dr. Francisco Pilotti, director de la Oficina de Promoción y Fortalecimiento de la Protección Social de la Secretaría Ejecutiva para el Desarrollo Integral. OEA. Dra. Alejandra Barrantes, secretaria ejecutiva de Desarrollo Integral de la OEA. Describió la red que se conoce como RIPSO, originada en el mandato de la V Cumbre de las Américas, realizada en el 2009 en Trinidad y Tobago. Describió los contenidos que se han querido dar a la red para definir qué tipo de cooperación se quiere estable-

cer entre los Ministerios de Desarrollo Social, tratando de transferir experiencia entre países.

Avances en protección social en salud en las Américas

ra. María Cecilia Acuña, experta en Protección Social, que actualmente trabaja en Haití, evaluando la posibilidad de conformar un sistema de salud para todos los habitantes. Explicó brevemente el panorama de la Protección Social en la región y luego detallo la situación en Haití.

Políticas en RRHH y salud en América Latina y el Caribe

Dr. Charles Godue, coordinador de Proyecto de Recursos Humanos en Salud (HSS) de la OPS. Las principales estrategias de cooperación de OPS son: Iniciativa de los Observatorios de Recursos Humanos en Salud (1999), Alianza con Brasil y Canadá (2006), Campus Virtual de Salud Pública como Red Regional de Aprendizaje, Desarrollo de liderazgo: curso virtual de políticas de recursos humanos. Presentó las metas a alcanzar como parte del programa de OPS, y los ejes emergentes en la agenda de recursos humanos.

Reforma de la salud en EEUU Fundamentos y avances

Steve Sheingold, secretaria de Planificación y Evaluación de la Secretaría de Salud y Servicios Humanos de Estados Unidos. Planteó el problema



Un momento de distensión durante el almuerzo: Juan Manuel Sotelo, Carlos Garavelli, Mario Glanc y Arturo Schweiger.



Mirta Roses, directora de la Organización Panamericana de la Salud (OPS) y directora regional para las Américas de la Organización Mundial de la Salud (OMS) junto a Carlos Garavelli, rector de Universidad ISALUD.

de la inequidad. Hay limitaciones políticas, ideológicas y diferencias culturales. El problema que aparece es que hay que generar un cambio jurídico para realizar una reforma profunda. No se puede porque algunas personas dicen que el sistema es socializado y otros proponen un sistema totalmente de libre mercado. El mayor gasto per cápita de Estados Unidos (u\$s 7500), que en algunos casos duplica a otros países y alcanza alrededor del 18% del PBI. El mayor peso está en enfermedades crónicas. En los últimos diez años el gasto en salud se incrementó por encima de la inflación y otros tipos de incrementos. El Medicare va a ser como un laboratorio para esta reformas que será extrapolado al resto de la población.

La actividad del BID en las áreas sociales

Eugenio Díaz Bonilla, Director Ejecutivo de Argentina y Haití del BID. Se refirió a la conformación del directorio y a la historia del banco, el capital y los préstamos que maneja. También se refirió al mecanismo de acuerdo con los gobiernos para establecer prioridades en inversión. Se manejan programas de préstamo anuales. Pasan por el Ministerio de Economía y Jefatura de Gabinete. Hay diferentes programas en ejecución en Argentina como por ejemplo el programa Norte Grande (electricidad, mejoramiento de barrios en saneamiento y agua potable). Otro tipo de programas se relacionan con

la educación, la asignación universal por hijo, la competitividad, la ciencia y tecnología, el desarrollo rural y el apoyo al programa de satélites realizado conjuntamente con Italia. Hay provincias que tienen acuerdos con el BID. Algunas provincias también trabajan directamente con BM.

Política de medicamentos en América Latina y el Caribe

Dr. James Fitzgerald, coordinador del Proyecto de Medicamentos y Tecnología Sanitaria (HSS) OPS. Abordó el tema de los medicamentos y las tecnologías sanitarias en el contexto de funcionamiento actual de los sistemas de salud de la región, teniendo en cuenta en otras la falta de sistemas basados en APS, la incorporación de las tecnologías de alto costo, el aumento de las enfermedades crónicas, las enfermedades desatendidas, el manejo de sangre, los productos radiológicos y los productos biológicos. Con respecto al uso de fármacos y a las tecnologías sanitarias enfatizó la necesidad de establecer un plan estratégico que asegure el acceso, mejore la gestión, la calidad, la protección social, redes integradas de servicios y el desarrollo de recursos humanos. En cuanto a la gobernanza y la rectoría es necesario políticas farmacéuticas y fortalecimiento de la capacidad reguladora y de las diferentes agencias de evaluación de referencia de OPS y OMS de la región, del recurso humano y la articulación de proyectos regionales como el Mercosur y Unasur

entre otros para fortalecer el poder de compra y disminuir los precios.

Metodología de gestión productiva de los servicios de salud

Dr. Reynaldo Holder, asesor en Hospitales y Cuidados Integrales de Salud (HSS) OPS. Explicó las características de esta nueva herramienta para medir la gestión productiva de los servicios de salud. Es un trabajo de más de 30 años con asesores y expertos de distintos países para medir la producción en servicios de salud y tomar decisiones más acertadas. Permite estructurar un método de gestión que permitirá mejorar el control sobre productividad.

Gestión del conocimiento y comunicaciones OPS

Dr. Marcelo Dagostino, área Gestión de Conocimiento y Comunicaciones de la OPS. La estructura del área está formada por seis equipos de trabajo. Tiene responsabilidad de todas las publicaciones, biblioteca y redes de información, con un programa de alfabetización digital, información pública, video, imagen institucional. La estrategia propone mejorar la calidad de los servicios, a partir de cambios a partir de cambios de paradigmas, compartir registros médicos, utilizar redes sociales y fragmentación de las audiencias, modalidades de derechos autorales, pasando del modelo de copyright, a un modelo *Creative Commons*. La idea es que toda la información esté disponible, con libre acceso.

Redes integradas de servicios de salud

Hernán Montenegro, coordinador de Redes Integradas de Servicios de Salud (RISS) (HSS) OPS. Uno de los problemas que existen es la alta segmentación. El financiamiento se divide en población diferenciada por capacidad de pago. Este problema estructural de hoy en día en las Américas conlleva a distintos tipos de acceso. No existe un buen sistema de referencia y contrareferencia y se carece de una adecuada integración comunitaria en la mayoría de los países de la región. Esto genera dificultades de acceso, incrementos de costos, mala calidad, mala satisfacción del usuario. Una opción es proponer reformas pro APS, que mejoren la accesibilidad, la universalidad y la equidad. La APS considera la salud como un derecho y debe ser solidario desde la sociedad. El primer contacto favorece el contacto con las personas. Las personas no están ais-

ladas. Tienen mecanismos de participación. El informe de 2008 de OMS propone 4 líneas de trabajo: reformas pro cobertura universal, liderazgo, participación, evidencia como parte del enfoque de abordaje de la salud en forma intersectorial.

El papel de las Naciones Unidas y su programa para el desarrollo de América Latina y el Caribe

Lic. Enrique Ganuza, coordinador de la Unidad de Monitoreo Estratégico y Apoyo de la Dirección Regional para América Latina y el Caribe del PNUD. Se desarrolló el tema de la actividad de los organismos del sistema de la ONU, las reformas del proceso de funcionamiento de la ONU y los Objetivos del Milenio (ODM). La ventaja comparativa de la ONU es su composición, a partir de los 193 países que la integran. Esto supera ampliamente a otros organismos internacionales de cooperación como el BID y el BM. Está

integrada por una gran red de suborganizaciones que también dependen de este organismo. Actualmente se está trabajando en reformas del sistema de funcionamiento para mejorar su eficiencia. Una de las alternativas es agrupar a las diferentes organizaciones para que trabajen de manera coordinada y en temas comunes. En cuanto a los ODM, son ocho con 21 metas y 61 indicadores. Uno de ellos, es disminuir la pobreza existente en 1990 a la mitad para el 2015. Se consideró como pobreza la definición de ALCA de 1 dólar por día por persona. A manera de conclusión, el expositor recomendó promover la generación de políticas sociales invirtiendo entre el 1% y el 6% del PBI anual, mediante el financiamiento vía impuestos y por otra parte, contribuir a fortalecer la eficiencia de dicho gasto público social como una metodología de reducir la pobreza de los países de la región. 

Servicios de Salud Mental

RED
NACIONAL DE SALUD MENTAL

Las 24 hs., los 365 días del año.
0800-8882600

Juncal 2336 - (1125)
Ciudad Autónoma de Buenos Aires
TEL / FAX. 4824-8700

info@sesamsaludmental.com
www.sesamsaludmental.com

