

MASTER SALUD INTERNACIONAL Y MEDICINA TROPICAL

CURSO: PLANIFICACIÓN Y GESTIÓN EN SALUD EN PAÍSES EN VÍAS DE DESARROLLO

8-12 noviembre de 2010

Gestores, coordinadores de servicios y profesionales sanitarios actúan en contextos complejos que constituyen los sistemas de salud de los diferentes países. Dentro de cada sistema se desarrollan numerosos procesos e intervienen diversos agentes hasta llegar a la producción de servicios de salud.

OBJETIVOS

Al final del módulo lo/as participantes, conocerán

- 1. Distintos modelos de sistemas de salud y de políticas de salud
- 2. Herramientas de planificación y gestión de los servicios de salud y su aplicación en los distintos niveles de los sistemas de salud.

CONTENIDOS

- 1. Sistemas de salud: agentes, funciones básicas y políticas de salud
- 2. Financiación de los sistemas de salud
- 3. Planificación en salud y planificación estratégica
- 4. Organización hospitalaria. Gestión clínica.

MÉTODOS

Durante el desarrollo del módulo se utilizará una combinación de diferentes métodos pedagógicos, que incluyen:

- Presentaciones interactivas con la utilización de ayudas visuales
- ♦ Ejercicios con discusión en plenaria
- ♦ Discusiones en plenaria

PROGRAMA

Lunes 8 de noviembre

16:00 –18:00 Sistemas de salud y sus políticas. ML. Vázquez

Martes 9 de noviembre

16:00 –18:00 Financiación de los sistemas de salud, X. Mas



Miércoles 10 noviembre

16:00 –20:00 Planificación en salud. E. Grifell

Jueves 11

16:00 –20:00 Planificación estratégica. E. Grifell

Viernes 12

16:00-20:00 Organización hospitalaria. La gestión clínica. JM. Carbonell.

PROFESORE/AS:

Joan Miquel Carbonell Riera, médico, especialista en Medicina Preventiva y Master en Salud Pública y Administración Sanitaria, inició su tarea profesional en el campo de la educación para la salud y la epidemiología clínica. Ha trabajado en el Grup SAGESSA, en los ámbitos de la planificación estratégica, diseño de sistemas de información sanitarios y gestión clínica. También ha participado en proyectos nacionales e internacionales relacionados con la planificación sanitaria, reforma de sistemas sanitarios y fortalecimiento de los sistemas de gestión y ha sido, durante cuatro años, Director del Hospital Universitario Sant Joan de Reus y Subdirector Asistencial del Hospital Universitario Vall d'Hebron. Actualmente es Director médico del Hospital Joan XIII:

Encarna Grifell Martín, especialista en Medicina Familiar y Comunitaria, y Master en Salud Pública, ha desarrollado su actividad en el ámbito de la planificación, organización y dirección de servicios de salud en el Servei Català de la Salut (SCS), el Instituto Nacional de Salud (INSALUD), y el Servicio Andaluz de Salud (SAS). En los últimos años ha trabajado en Latinoamérica en proyectos relacionados con las reformas de sistemas de salud y la mejora de la gestión clínica y sanitaria y durante 7 años ha ocupado la gerencia de la Fundació Hospital Comarcal Sant Antoni Abat de Vilanova i la Geltrú (Barcelona). Actualmente es Jefe de la Secretaría Técnica del Institut Català de la Salut (ICS).

Xavier Mas es Economista, Master en investigación económica por la Universidad Autónoma de Barcelona; Master en Salud Pública por la London School of Economics y la London School of Hygiene & Tropical Medicine. Xavier Mas posee más de 15 años de experiencia profesional en finanzas, gestión sanitaria y de salud internacional. Posee una amplia experiencia como responsable de proyectos de salud internacional en países como Mozambique, Rwanda, Tanzania, Marruecos, Argentina y Brasil así como en numerosos proyectos sanitarios y sociales en España y Portugal. Desde TallerSalud hace tres años que dirige evaluaciones y proyectos de consultoría.

Mª Luisa Vázquez Navarrete, es médica especialista en Medicina Preventiva y Salud Pública. Doctora en Medicina. Master en Políticas, Planificación y Financiación en



Salud. Actualmente es responsable de Investigación y Desarrollo en el Servei d'Estudis i Prospectives en Polítiques de Salut, del Consorci de Salut i Social de Catalunya. Desde hace 25 años trabaja con países latinoamericanos en proyectos de colaboración científica, capacitación y asesoría técnica en las áreas de promoción de la salud, salud comunitaria, formación y políticas de salud.

COORDINADORA

M^a **Luisa Vázquez**, Responsable de Investigación y Desarrollo, Servei d'Estudis i Prospectives en Polítiques de Salut. Consorci de Salut i Social de Catalunya.

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Policy analysis for the real world. Hogwood BW. and Gunn L.A. Oxford: Oxford University Press, 1984

Health policy. An introduction to process and power. Walt G. London: Zed Books 1994.

Making Health Policy. K. Buse, N. May, G.Walt. Maidenhead, UK: Open University Press, 2005.

Health policy in developing countries. *Journal of International Development*, 1995; 7(3).

Atención primaria de salud. Principios y métodos. Kroeger A. y Luna R. México: Editorial Pax- México. 1992.

Investing in Health. World Development Report. World Bank, Oxford: Oxford University Press 1993.

An introduction to health policy, planning and financing. Abel-Smith B. London: Longman. 1994

Conceptual framework of public health surveillance and action and its application in health sector reform. McNabb SJ, Chungong S, Ryan M, Wuhib T, Nsubuga P, Alemu W, Carande-Kulis V, Rodier G. BMC Public Health. January 29, 2002

A selected, annotated list of materials that support the development of policies designed to reduce racial and ethnic health disparities. Donatiello JE, Droese PW, Kim SH.J Med Libr Assoc. 2004 Apr; 92(2): 257-265.

WHO. *Health systems: improving performance*. The World Health report 2000. Geneva: WHO 2000.

The World Health report 2000: Can health care systems be compared using a single measure of performance?. Navarro V. *American Journal of Public Health* 2002; 92(1): 31-34

The World Health report 2000: Can health care systems be compared using a single measure of performance?. Coyne JS & Hilsenrath P. *American Journal of Public Health* 2002; 92(1): 30-31



SESIÓN I: LOS SISTEMAS DE SALUD Y SUS POLÍTICAS

M^a Luisa Vázquez

OBJETIVOS

Al final de la clase lo/as participantes conocerán:

- 1. Los distintos modelos de sistemas de salud y sus implicaciones para la equidad y eficiencia
- 2. Qué son las políticas de salud y elementos que hay que tener en cuenta en su elaboración.

CONTENIDOS

- Sistemas de salud: definición, agentes y funciones (Rectoría, financiación y provisión)
- Modelos de sistemas de salud. Ejemplos de países en vías de desarrollo
- Políticas de salud. Conceptos básicos. Ejemplos: descentralización y participación social

DINÁMICA

- Presentación interactiva de los contenidos teóricos con ayuda de transparencias
- Ejercicio práctico en grupos pequeños: Análisis de la evolución de un sistema de salud en un país en vías de desarrollo
- Presentación y discusión de los resultados en plenaria

MATERIALES

- Transparencias utilizadas para la exposición teórica
- Documentación para el ejercicio práctico
- Bibliografía recomendada

BIBLIOGRAFÍA

Lectura preliminar:

Jané E, Vázquez ML, Lizana T. Sistemas de salud. Desarrollo, concepto, objetivos, funciones y agentes. Barcelona: UB Virtual, Master en Gestión de Centros y Servicios de Salud. 2002.

Para profundizar:

Bärnighausen T. y Sauerborn R. One hundred and eighteen years of the German health insurance system: are there any lessons for middle- and low income countries? Soc. Sci.Med. 2002; 54:1559-1587.



Figueras J. Musgrove P. Carrina G. y Durán A. Retos para los sistemas sanitarios de Latinoamérica: ¿que puede aprenderse de la experiencia europea?. Gaceta Sanitaria 2002; 16(1):5-17

Murray CJL y Frenk J. A framework for assessing the performance of health systems. Bull. World Health Org. 2000; 78(6): 717-731.

Londoño JL y Frenk J. Structured pluralism: towards an innovative model for health system reform in Latin America. Health Policy 1997; 41:1-36

Ugalde A. y Homedes N. Descentralización del sector salud en América Latina. Gaceta Sanitaria 2002; 16(1):18-30.

Vázquez ML, Vargas I. Redes integradas de servicios de salud, ¿solución o problema?. Editorial. Rev Cienc Salud. 2006; 4(1): 5 -9

Vázquez ML, Siqueira E., Kruze I., Diniz, A. y Veras I. Los procesos de reforma y la participación social en salud en América Latina. *Gaceta Sanitaria* 2002;16(1): 30-38.

Vázquez ML, Vargas I, Unger JP, Mogollón A, da Silva MRF, Paepe P. Integrated healthcare networks in Latin America: a framework for analysis. Rev. Panam. Salud Publica/Pan Am J Public Health 2009; 26(4):360-7

Gilson L. Doherty J. Loewenson R. and Francis V. Challenging inequity through health systems. WHO Commission on the social determinants of health. Knowledge network on health systems. 2007

http://www.who.int/social_determinants/themes/healthsystems/en/index.html

World Health Organization. The Tallin Charter: Health Systems for Health and Wealth. WHO Europe. http://www.euro.who.int/document/hsm/6 hsc08 edoc06.pdf

Organización Panamericana de la Salud.La renovación de la atención primaria de salud en las Américas. Washington: OPS. 2007. http://www.paho.org/spanish/AD/THS/OS/APS_spa.pdf

The European Observatory for Health Care Systems, facilita en su página web la descripción de los sistemas de salud de numerosos países europeos. http://www.observatory.dk.

Iniciativa Regional de Reforma del Sector Salud en America Latina y el Caribe. Descripción de los sistema de salud en Latinoamérica. http://www.lachsr.org/en/profiles.cfm



SESIÓN II: FINANCIACIÓN DE LOS SISTEMAS DE SALUD

Xavier Más

OBJETIVOS

Al final de la clase los/as participantes conocerán:

- Las fuentes de financiación de los sistemas de salud (cómo se captan los recursos) y los mecanismos de asignación (cómo se distribuyen los recursos) en los países en vías de desarrollo.
- 2. Los conceptos de equidad y eficiencia desarrollados por el enfoque igualitarista y criterios para su aplicación en el análisis de la financiación de un sistema de salud.

CONTENIDO

- Fuentes de financiación del sistema de salud: impuestos, seguros obligatorios, copagos y seguros privados.
- Los mecanismos de asignación a los organismos que componen el sistema de salud
- Conceptos de equidad en la financiación y prestación de servicios. El concepto de eficiencia.
- Criterios para el análisis de la equidad y eficiencia en los sistemas de salud.

DINÁMICA

- Presentación interactiva de los contenidos teóricos, con ayuda de transparencias
- Ejercicio práctico en grupos pequeños: Análisis de la políticas de financiación propuestas por el Banco Mundial para los países en vías de desarrollo.
- Presentación y discusión de los resultados en plenaria:

Para el ejercicio práctico se recomienda la lectura previa del artículo de Abel-Smith, *Financiación de la salud para todos*, Foro Mundial de la Salud, 1991.

MATERIALES

- Transparencias con los contenidos de la clase
- Material bibliográfico

BIBLIOGRAFÍA RECOMENDADA

Lectura preliminar

Vargas I. Vázquez ML y Jané E. Equidad y reformas de los sistemas de salud en Latinoamérica. *Cadernos de Saúde Pública*, 2002; 18(4): 927-937.



Para profundizar:

Abel-Smith, B.; "Introduction to Health". Londres: Ed. Longman, 1994.

Abel-Smith B, Financiación de la salud para todos, Foro Mundial de la salud 1991;12: 205-15.

Barr N. Economics of the Welfare State. Oxford: Oxford University Press 4 Edic. 2004.

Comisión de Análisis y Evaluación del Sistema Nacional de Salud. "Informe y Recomendaciones". 1991. Informe Abril.

Kutzin, J. Health Financing policy: a guide for decision-makers. Copenhagen: World Health Organisation, 2008. <u>publicationsrequest@euro.who.int</u>

Lopez, G.; Ortún, V.; "Economía y Salud". 1998. Ed. Encuentro. Cap. II, III y VI.

Lopez, G.;Ortún,V.;Murillo,C.;" El Sistema Sanitario Español. Informe de una década".1998. Fundación BBV. Madrid.

Maxwell R., Financing health care: lessons from abroad. BMJ 1988; 296:1423-26.

Normand C, Funding health care in the United Kingdom. BMJ 1992; 304:768-70.

Normand C, Weber A, The desirability and feasibility of Social Health Insurance. En: *Social Health Insurance: A development Guidebook.* 1993. p. 9 16.

Sachs, J.D.; Macroeconomics and Health: Investing in Health for Economic Development. WHO, 2001.

Wagstaff A, Van Doorslaer E y Paci P, Equity in the finance and delivery of health care: some tentative cross country comparisons. In: McGuire A., Fenn P y Mayhew K. Providing health care: the economics of alternative systems of financing and delivery. Oxford University Press; 1991.pp.141-171.

Vargas I, Vázquez ML de la Corte P, Mogollón A., Unger JP. Reforma, equidad y eficiencia de los sistemas de salud en Latinoamérica. Un análisis para orientar la cooperación española. Informe SESPAS 2008 *Gac. Sanit.* 2008; 22 (Supl.1): 223-229.



SESIONES III Y IV: PLANIFICACIÓN EN SALUD Y PLANIFICACIÓN ESTRATÉGICA

Encarna Grifell

OBJETIVOS

Al final de la clase, los/las participantes conocerán:

- 1. Los principales fundamentos de la planificación
- 2. Las bases conceptuales de los instrumentos de planificación a aplicar en los distintos niveles de los sistemas de salud.
- 3. La metodología a utilizar para el desarrollo y aplicación de los instrumentos de planificación

CONTENIDO

- Objetivos de la planificación y su aplicación a la realidad de los países en vías de desarrollo
- Bases conceptuales de los instrumentos de planificación
 - Planificación en salud
 - Planificación de servicios
 - Planificación estratégica
 - Planificación operativa
- Elementos de la planificación en salud y de la planificación de servicios.
 Metodología de desarrollo. Características propias y pasos a seguir.
- Elementos de la planificación estratégica y de la planificación operativa. Metodología de desarrollo. Definición y criterios a utilizar en los diferentes niveles de los sistemas de salud, y relación con otros elementos definitorios del sistema. Pasos a seguir.

DINÁMICA

- Presentación interactiva de los contenidos teóricos con ayuda de transparencias
- Ejercicios prácticos en grupos pequeños:
 - Establecimiento de objetivos e intervenciones en el marco de un Plan de Salud y de Servicios a partir del análisis de la situación de salud de un país en vías de desarrollo
 - Establecimiento de líneas estratégicas y operativas de actuación, a partir de los resultados del análisis estratégico realizado en un centro determinado
- Presentación y discusión de los resultados en plenaria

MATERIALES

- Transparencias utilizadas para la exposición teórica
- Documentación para el ejercicio práctico

BIBLIOGRAFÍA



Asadi-Lari M, Tamburini M, Gray D. Patients' needs, satisfaction, and health related quality of life: Towards a comprehensive model. Health Qual Life Outcomes. June 29, 2004

Brugulat P, Séculi E, Fusté J y cols. La opinión de los profesionales sanitarios sobre el Plan de Salud de Cataluña. Punto de partida para una reflexión orientada al futuro. Gac Sanit 2003;17 (1):52-58.

Fusté, J. Vázquez ML. y Jané, E. Plan de atención de salud a las personas (PASP). Guía metodológica. San José de Costa Rica: Caja Costarricense de Seguro Social 2001.pp.75. http://www.chccig.com/html/esp/imasd.htm

Generalitat de Catalunya. Departament de Sanitat i Seguretat Social. Plan de Salud de Cataluña 1999-2001. Barcelona: Departament de Sanitat i Seguretat Social, 2000.

Malek M. Setting priorities in health care. Chichester: John Wiley & Sons, 1994.

Mirand AL, Beehler GP, Kuo CL, Mahoney MC. Explaining the de-prioritization of primary prevention: Physicians' perceptions of their role in the delivery of primary care. BMC Public Health. May 2, 2003

OMS. Los sistemas públicos de salud con prestaciones limitadas. En http://www.grupoese.com.ni/1999/bmédica.Pineault R, Daveluy C. La planificación sanitaria. Conceptos, métodos y estrategias. Barcelona: Masson, 1990.

OPS-49° Consejo Directivo. 61ª sesión del Comité Regional. Redes integradas de servicios de salud basadas en la atención primaria. Washington: Organización Panamericana de la Salud (OPS), 2009.

Prats Català, J. Desarrollo y sistema de salud. La dimensión institucional. Hacia el universalismo. El informe de la OMS de 1999 en http://www.iigov.org/documentos.

Peiró S. Buscando alternativas a la planificación basada en la necesidad o en la demanda. Rev Calidad Asistencial 2003;18(3):141-142.

Wood FB, Sahali R, Press N, Burroughs C, Mala TA, Siegel ER, Fuller SS, Rambo N. Tribal connections health information outreach: results, evaluation, and challenges. J Med Libr Assoc. 2003 Jan; 91(1): 57-66.



ORGANIZACIÓN HOSPITALARIA. GESTIÓN CLÍNICA

Joan M. Carbonell

OBJETIVOS

Al final de la clase, los/las participantes conocerán:

- 1. Los principales conceptos relativos a la gestión sanitaria y a la gestión clínica.
- 2. El esquema organizativo de los centros hospitalarios
- 3. Las bases de los instrumentos de gestión clínica y su aplicación

CONTENIDO

- Objetivos y conceptos generales de la gestión sanitaria y de la gestión clínica.
- Organización de centros hospitalarios. Instrumentos
- Instrumentos de gestión clínica:
 - Sistemas de clasificación de pacientes
 - El presupuesto como instrumento de gestión
 - Guías de Práctica Clínica. Protocolos.

DINÁMICA

- Presentación de los contenidos teóricos
- Ejercicio práctico con discusión posterior.

MATERIALES

- Transparencias utilizadas para la exposición teórica
- Documentación para el ejercicio práctico
- Bibliografía recomendada

BIBLIOGRAFÍA

Altamore G, Álvarez F, Lorenzo S. Implantación de la gestión integrada de procesos en la Fundación Hospital Alcorcón. Rev Calidad Asistencial 1999; 14: 307-311

Cuervo JI, Varela J, Belenes R. Gestión de hospitales. Barcelona. Ed. Vicens Vives

Gautam KS. A call for board leadership on quality in hospitals. Qual Manag Health Care. 2005 Jan-Mar;14(1):18-30.

Grifell E, Carbonell JM, Infiesta F. Mejorando la gestión clínica. Desarrollo e implantación de guías de práctica clínica. Barcelona: CHC Consultoria i Gestió, S.A. 2002. Disponible en: http://www.chccig.com/html/esp/imasd.htm

Orton P. Shared care. Lancet 1994; 344: 1413-1415

Pérez JJ, García J, Tejedor M. Gestión clínica: conceptos y metodología de implantación. Rev Calidad Asistencial 2002; 17: 305-311



Saura J, Saturno P y Grupo de Evaluación y Mejora de Protocolos. Protocolos clínicos: ¿como se construyen? Propuesta de un modelo para su diseño y evaluación. Atención Primaria. 1996 18: 91-6.

Suñol R, Carbonell JM, Nualart L, Colomés L, Guix J, Bañeres J, Costa J, Nofuentes S, Prat J. Hacia la integración asistencial: Modelo basado en la evidencia y sistema de gestión. Med Clin (Barc) 1999: 112 (supl. 1): 97-105