

Análisis de redes

Modelo de salud de Cali

15 de marzo de 2005



Secretaría de Salud Pública
Municipal de Santiago de Cali

CEDETES

Centro para el Desarrollo y Evaluación de
Políticas y Tecnología en Salud Pública



Universidad
del Valle

APLICACIÓN DE LA METODOLOGÍA DE REDES AL SISTEMA DE SALUD

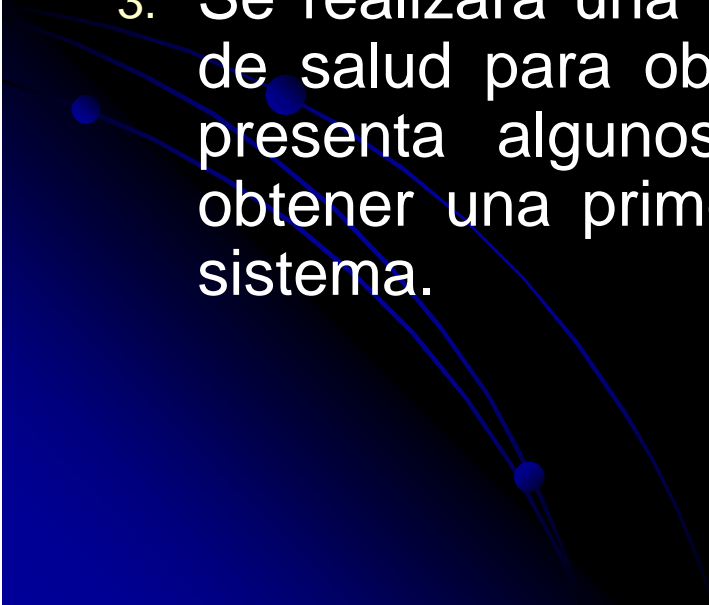
Concebimos la red de servicios personales en salud como el resultado de las decisiones de crear vínculos de los agentes pertenecientes al sistema.

Esta red no existe antes de las decisiones de los agentes.

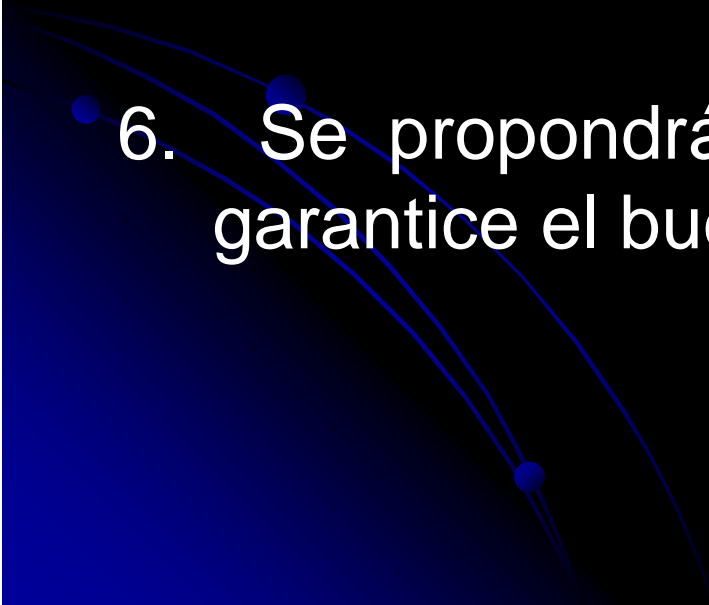
Su estructura depende, primero, de los incentivos económicos derivados de la Ley 100 y de la forma en que los agentes explotan, a través de sus decisiones, las oportunidades generadas por esos incentivos.

Esta red se encuentra conformada por dos componentes, uno interno y uno externo. El externo ejerce algunas demandas sobre el interno y éste último debe responder con una infraestructura política, normativa y física que satisface las necesidades de la comunidad.

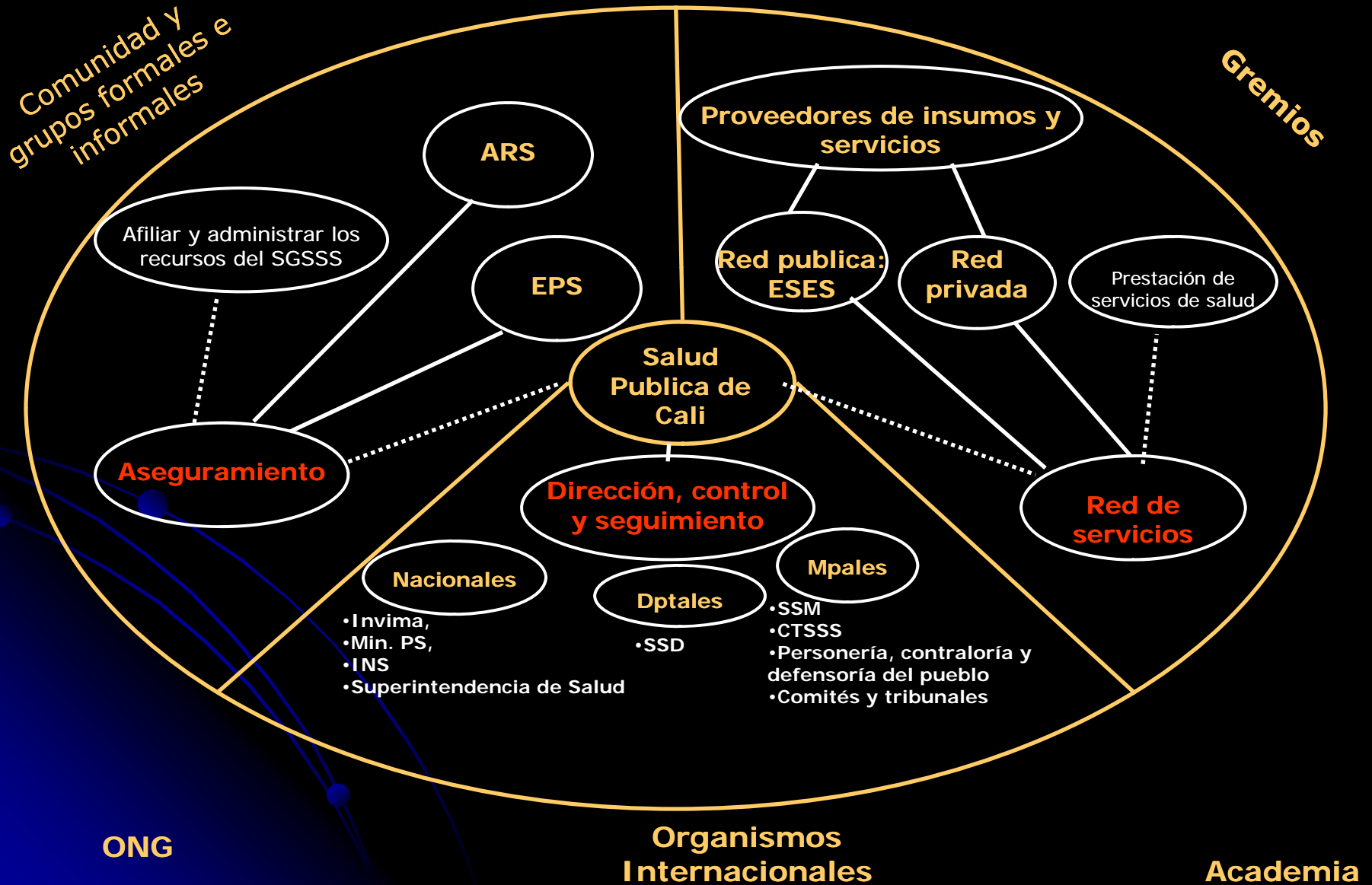
METODOLOGIA

1. Se identificaran los componentes de la red y los vínculos que existen entre ellos.
 2. Se identificarán los agentes internos y externos, públicos y privados, que componen el sistema de salud.
 3. Se realizara una valoración técnica del sistema interno de salud para observar si se encuentra saturado y si presenta algunos puntos de estrés. Esto permitirá obtener una primera aproximación del desempeño del sistema.
- 

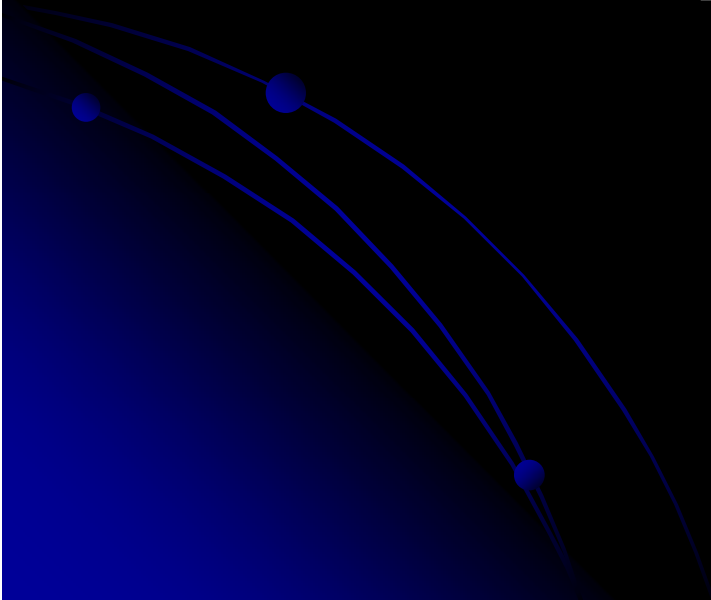
METODOLOGIA

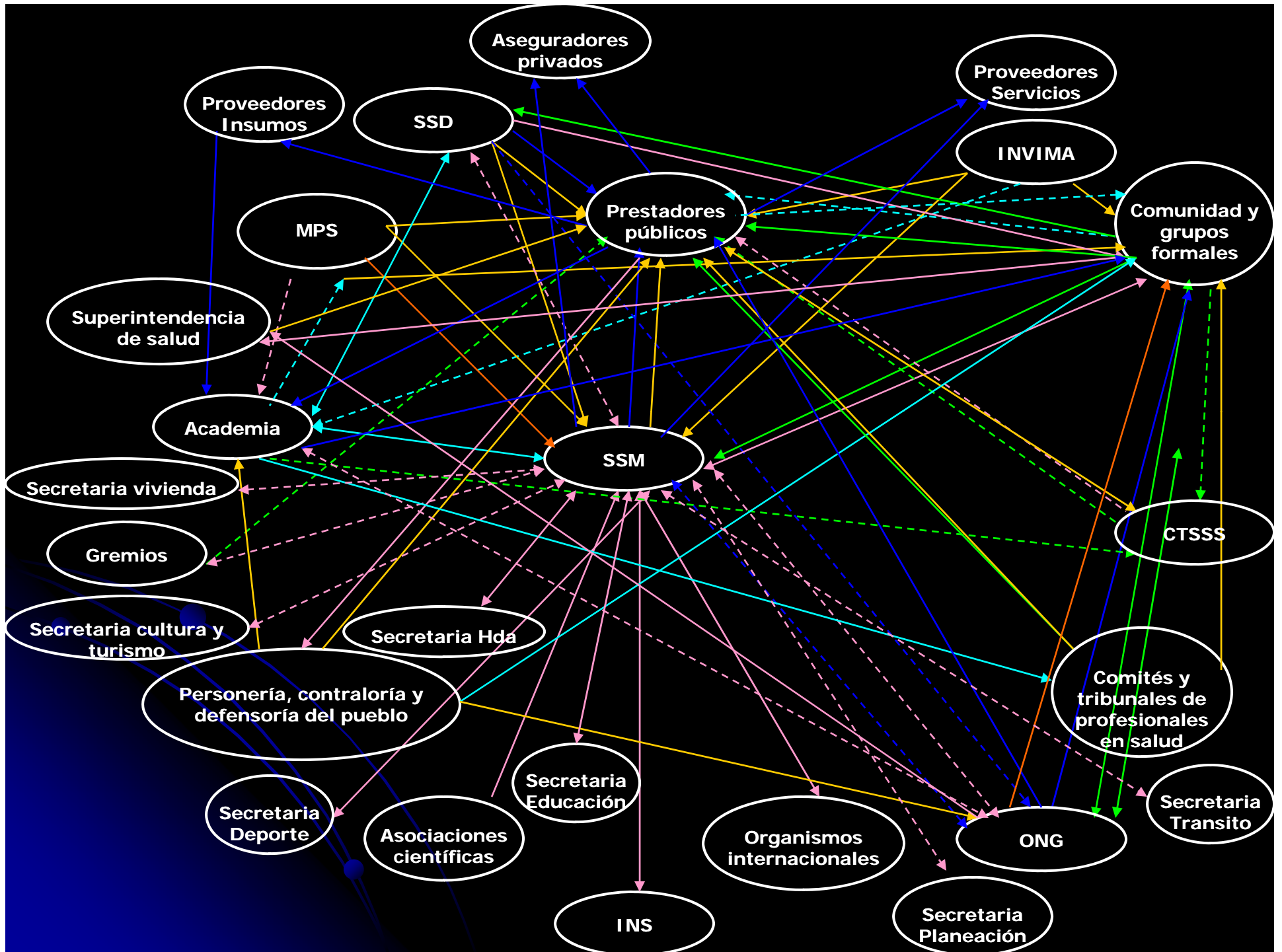
5. Se realizara una valoración cualitativa de los vínculos que existen entre los nodos de la red, en sus componentes internos y externos, lo cual permitirá encontrar fortalezas y debilidades en la gestión del sistema de salud.
 6. Se propondrá un sistema de incentivos que garantice el buen desempeño del sistema.
- 

SGSSS POR COMPETENCIAS











RESULTADOS DEL TALLER





Convenciones de los vínculos

	Normatividad, vigilancia y control
	Prestación de servicios
	Representatividad
	Provisión de información
	Financiación
	Contratación
	Vínculo débil de ...
	Relación recíproca entre ...

RESULTADOS DEL TALLER

Ministerio de Protección Social

Secretaría de Salud Departamental

Oportunidades	Amenazas El centralismo deja fuera de contexto la realidad local
Normatividad clara	Debilidades Poca actividad de asesoría y asistencia técnica. Lejano y débil

Oportunidades Adecua la departamento las políticas nacionales	Amenazas Dificultades históricas por rivalidades No ejerce actividad reguladora del sistema
Fortalezas Habilita servicios. Cambios en la política de prestación logra acercamientos con las ESEs de Cali. Cofinancia aseguramiento Estimula la participación social	Debilidades Débil asistencia técnica. No retroalimenta la información recibida

RESULTADOS DEL TALLER

INVIMA

Oportunidades Normatividad clara Vigilancia y control permanente y, continua Asesoría y asistencia técnica adecuada	Amenazas
Fortalezas SSPM entrega información permanente y oportuna.	Debilidades

Gremios

Oportunidades	Amenazas
Fortalezas	Debilidades No se evidencia relación con el sistema de salud exceptuando su vinculación como afiliados al r. contributivo

RESULTADOS DEL TALLER

Secretaría de salud pública municipal

<p>Oportunidades Recibe asistencia técnica de organismos internacionales. Relaciones con la academia. Convenio docente asistencial</p>	<p>Amenazas Tensas relaciones con el departamento. Competencias fraccionadas de prestación. Pérdida de credibilidad técnica y ética. Inferencias políticas.</p>
<p>Fortalezas Reportes oportunos a entes de control INVIMA. Participación social amplia. Liderazgo en CTSSS. Vigilancia de entes de control</p>	<p>Debilidades Baja capacidad de inversión. Poca relación con organizaciones científicas. Fragmentación al interior. Pérdida de liderazgo. Interventorías mecánicas, poca asesoría. Inestabilidad de cargo directivo. Limitación de recursos. No se garantizan derechos de los ciudadanos</p>

RESULTADOS DEL TALLER

Prestadores públicos

Oportunidades

La norma obliga su contratación en la prestación de servicios

Amenazas

Fraccionamiento de competencias en un territorio amplio, que necesita para responder a las necesidades de la población la articulación de los tres niveles de atención. Desintegración de plan de desarrollo y plan local de salud. Contratación de ONG de poca transparencia. Costumbres políticas. Políticas nacionales de personal. Marco económico de la salud. Poder de multinacionales de medicamentos.

Fortalezas

Obligación de habilitación de servicios
Relaciones de docencia asistencia con academia.
Academia realiza la auditoria de la contratación
Reciben asesoría y asistencia técnica del municipio SSPM.
Vigilancia de actuar profesionales por comites de ética.
Cercanía a grupos organizados

Debilidades

Contratación para oferta de servicios tiene débil seguimiento mas financiero que de asistencia técnica.
Baja capacidad de inversión
Suministro de información poco precisa e inoportuna.
Fraccionamiento operativo de la SSPM.
Contratación con SSPM débil, por conveniencia, de baja exigencia y débil seguimiento de interventorías
Baja articulación con sector privado
Relación distante con CTSSS.
Primacía equilibrio financiero. Negociación con intereses "particulares".
Desarrollo irregulares con respecto a calidad de servicios.

RESULTADOS DEL TALLER

Prestadores privados

Oportunidades

Negocio de la salud con espacios libres.
Oportunidad de inversión.
Representatividad en escenarios de poder.
Integración con sector educación.
Integración vertical con aseguradoras.
Desarrollos tecnológicos.

Amenazas

Costumbres políticas.
Marco económico de la salud.
Poder de multinacionales de medicamentos.
Desarticulación de los sectores del bienestar.
Baja inversión estatal .
Determinantes de la salud no intervenidos.
Fraccionamiento de sector salud con otros sectores del estado

Fortalezas

Sistemas de costos con mayor margen de manejo que públicos.
Dependencia de vigilancia con la nación.
Capacidad de negociación.
Capitales para inversión
Grupos de poder.
Integración vertical con aseguradores.
Buenas relaciones con academia, convenio docente asistenciales.
Relación de compra de servicios con ONG

Debilidades

Débil relación con prestadores públicos .
Acceso limitado de la población sin poder adquisitivo.

APRECIACIONES GENERALES

- El sector salud no logra articularse con los otros sectores relacionados con el bienestar de la población.
- Las costumbres políticas de la ciudad dificultan el buen funcionamiento del sector. las contrataciones suelen ser permeadas por intereses particulares
- El sector publico está amenazado por la concepción económica de la salud que supera la responsabilidad social, la baja capacidad de inversión y un sistema de costos rígido. Es necesario identificar cuáles son las falencias de la red pública para complementar los servicios que ésta presta con los servicios privados, este debería ser en principio el criterio de selección para las contrataciones.

APRECIACIONES GENERALES

- Los nodos (actores) del entorno que se relacionan con el sector, lo hacen a través de la Secretaría de Salud Pública Municipal, ésta por lo tanto, debe comportarse como un nodo mejor conectado que codifica la información de afuera para crear los lineamientos que el sistema debe cumplir para satisfacer las demandas de la comunidad.
- Las relaciones de la SSPM al interior del sistema son de provisión de normatividad, vigilancia y control y de desarrollo de procesos contractuales permeada por intereses particulares, luego la vigilancia no es eficiente en la medida que no es objetiva.
- La mayoría de los vínculos observados se encuentran dirigidos hacia la Secretaría de salud municipal y hacia los prestadores de servicios de la red pública, lo cual hace pensar que son los nodos más conectados del sistema. Estos vínculos se caracterizan en gran parte por ser de contratación, normatividad y prestación de servicios. Se observa una ausencia importante del flujo de información.

Preguntas de discusión

Para fortalecer el trabajo en red, sobre cuáles aspectos concretos, considera debe trabajar el modelo de salud de Cali?

- Incentivos (económicos, reconocimientos, otros)
- Organizativos
- De Comunicación
- Administrativos
- Políticos (acuerdos)
- técnicos
- Función de rectoría de la SSPM
- Otros