



Universidade Federal de Bahia/Escuela de Enfermería



EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN POR ORGANIZACIONES PRIVADAS DE UNIDADES PRIMARIAS DE SALUD EN EL SISTEMA ÚNICO DE SALUD BRASILEÑO

CALASS 2010

Cristina M. Meira de Melo (coordenador)/e-mail:
cmmelo@uol.com.br

Heloniza O. Gonçalves Costa
Geovana Raimunda Silva Santana
Handerson Silva Santos



BRASIL, BAHIA



CIUDAD DE SALVADOR

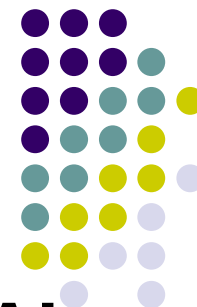
POBLACIÓN: 2.998.056

CONTEXTO

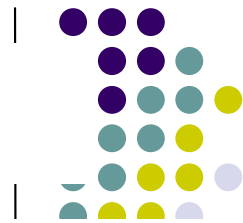
- REFORMA DEL ESTADO EM BRASIL DESDE 1995.
- DESCENTRALIZACIÓN DE LA SALUD Y PROCESO DE IMPLEMENTACIÓN DEL SISTEMA DE SALUD MUNICIPAL (**SUS**).
- GESTIÓN “PRIVATIZADA” DE LOS SERVICIOS PRIMARIOS DE SALUD.

OBJETIVO GENERAL

EVALUAR LA CAPACIDAD DE GESTIÓN DE ORGANIZACIONES PRIVADAS EM LAS UNIDADES PRIMÁRIAS DE SALUD COM ATENDIMIENTO DE EMERGENCIA.



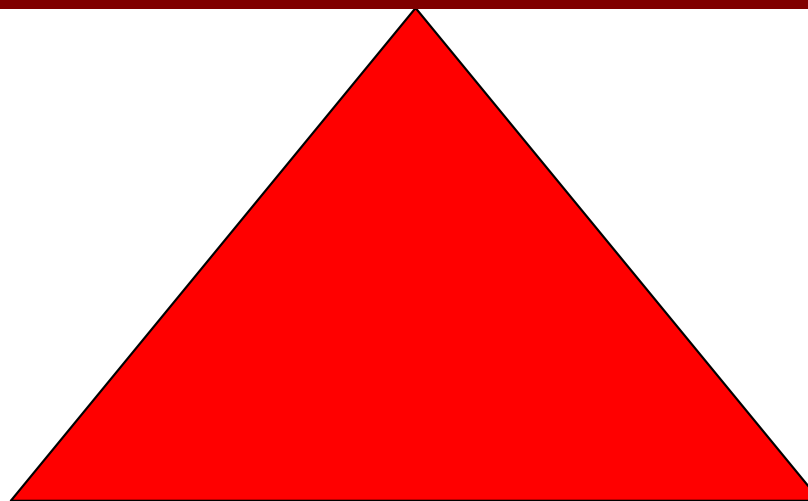
SOPORTE TEÓRICO



PUNTO DE PARTIDA:
TRIÁNGULO DE GOBIERNO DE CARLOS MATUS

GESTIÓN = GOBIERNO

FORMULACIÓN DE PROYECTOS



GOBERNABILIDAD

GOBERNANZA

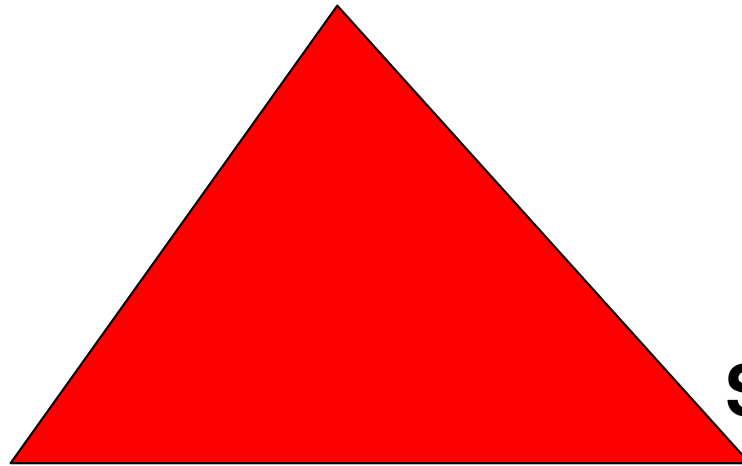
SOPORTE TEÓRICO



PUNTO DE LLEGADA

**PROCESO DE
DECISIÓN**

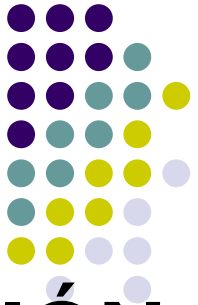
**CAPACIDAD
OPERACIONAL**



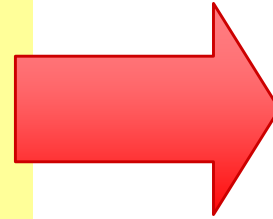
**CAPACIDAD DE
SOSTENIBILIDAD**

LA CAPACIDAD DE GESTIÓN ES LA FACULTAD PARA ARTICULAR LA CAPACIDAD DE TOMAR DECISIONES, LA CAPACIDAD DE IMPLEMENTAR LAS DECISIONES TOMADAS Y LA CAPACIDAD DE SOSTENER LOS RESULTADOS DE LA GESTIÓN (Guimarães et al., 2002)

METODOLOGIA

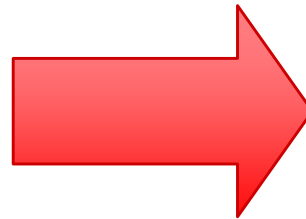


**NATURALEZA DE
LA EVALUACIÓN**

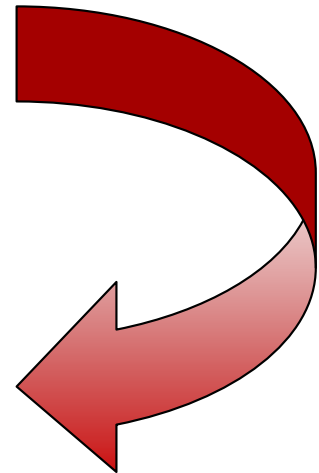


**INVESTIGACIÓN
DE POLÍTICA
GENERAL**

**FOCO DE LA
EVALUACIÓN**

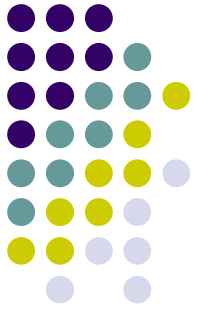


**CAPACIDAD
DE GESTIÓN**



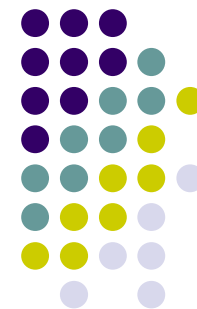
**EVALUACIÓN DE LOS
PROCESOS DE GESTIÓN**

LUGAR Y PARTICIPANTES DE LA INVESTIGACIÓN



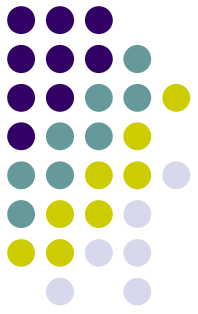
- CUATRO UNIDADES PRIMARIAS DE SALUD CON ATENDIMIENTO DE EMERGENCIA EN SALVADOR, BAHIA, BRASIL
- UNIDADES PRIMARIAS DE SALUD GERENCIADAS POR ORGANIZACIONES PRIVADAS
- INFORMANTES LLAVE: GESTORES, TRABAJADORES DE SALUD Y PACIENTES

CONSTRUCCIÓN DE INDICADORES



- RELACIONADOS CON LAS TRES DIMENSIONES DEL TRIÁNGULO DE GOBIERNO
- FUNDAMENTADOS EN LOS PRINCIPIOS DEL **SISTEMA ÚNICO DE SALUD BRASILEÑO**:
 - ✓ RESOLUTIVIDAD EN LOS SERVICIOS
 - ✓ CON CONTROL SOCIAL
 - ✓ CON ASISTENCIA INTEGRAL A LA SALUD

TOTAL DE 25 INDICADORES CUALITATIVOS Y CUANTITATIVOS



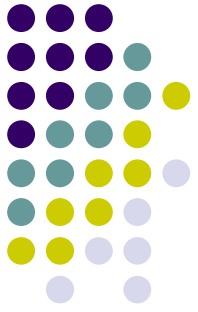
RESULTADO FINAL DESCRIPTO EN ESCALA DE COLOR:

ROJO: FRAGILIDAD EN LA CAPACIDAD DE GESTIÓN

AMARILLO: EXISTENCIA DE DIFICULTADES EN LA CAPACIDAD DE GESTIÓN

MORADO: VIABILIDAD EN LA CAPACIDAD DE GESTIÓN

VERDE: BUENA CAPACIDAD DE GESTIÓN

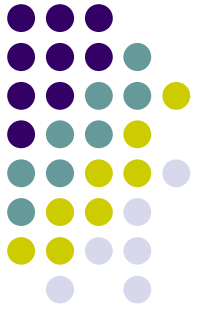


CONSIDERACIONES SOBRE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

DIÁLOGO ENTRE DATOS CUANTITATIVOS (cuestionarios) E CUALITATIVOS (entrevistas y documentos) PARA:

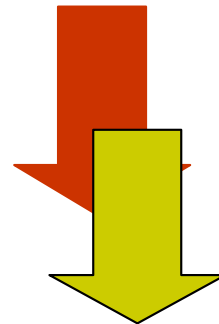
- 1. ROMPER LA LÓGICA DE LAS CONCLUSIONES BINÁRIAS**
- 2. CONSTRUIR LA POSIBILIDAD DE EVALUAR LOS RESULTADOS IDENTIFICANDO CONSTRICCIONES Y OPORTUNIDADES**
- 3. IDENTIFICAR PUNTOS VULNERABLES PARA CORREGIR Y PUNTOS POSITIVOS A SER POTENCIALIZADOS**

ANÁLISIS DE LOS RESULTADOS DE LA EVALUACIÓN

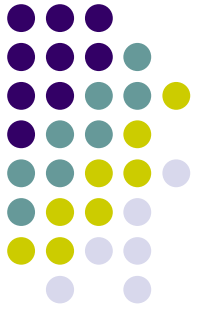


EL RESULTADO FINAL DE LA EVALUACIÓN NO SIGNIFICA INCAPACIDAD. SIGNIFICA LA EXISTENCIA DE CONSTRICCIONES QUE COMPROMETEN LA GESTIÓN.

Análisis del Contexto

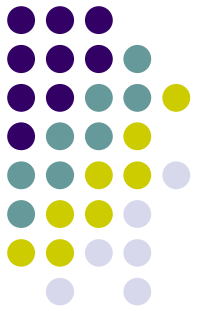


CONTEXTO POLÍTICO- ADMINISTRATIVO LOCAL



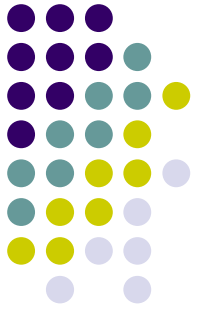
- ESCENARIO POLÍTICO ADMINISTRATIVO INESTABLE.
- CAMBIO DE GESTORES INTERMEDIARIOS DE LA SECRETARIA Y DEL PROPIO GESTOR MÁXIMO POR CUATRO VECES.
- DISCONTINUIDAD EN EL PROCESO DE GESTIÓN DE LA SECRETARIA.
- PERDIDA DE LA GOBERNABILIDAD DEL **SUS** MUNICIPAL.

RESULTADOS FINALES



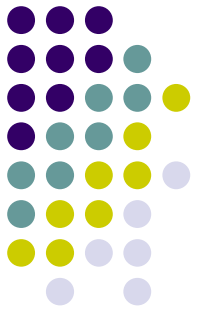
Dimensión	Caso 1	Caso 2	Caso 3	Caso 4
PROCESO DE DECISIÓN	Green	Red	Red	Yellow
CAPACIDAD OPERACIONAL	Purple	Green	Yellow	Yellow
SOSTENIBILIDAD DE LOS RESULTADOS	Red	Red	Red	Red

IMPACTO DE LA GESTIÓN PRIVADA EN EL SUS MUNICIPAL



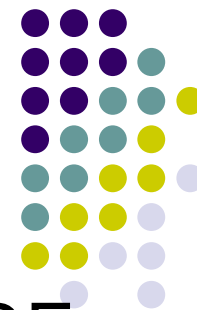
- FALTA DE ARTICULACIÓN CON LA RED DE SERVICIOS.
- FRAGMENTACIÓN EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRIMARIOS.
- FOCO DE LA GESTIÓN EN EL SERVICIO DE ATENDIMIENTO DE EMERGENCIA.

CONSIDERACIONES FINALES



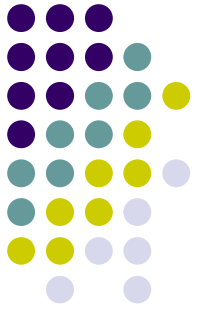
- ORGANIZACIONES PRIVADAS SIN EXPERIENCIA EN LA PRESTACIÓN DE SERVICIOS PRIMARIOS DE SALUD.
- GESTIÓN PRIVADA NO ES MÁS DEMOCRÁTICA O PROFESIONAL QUE LA GESTIÓN PÚBLICA.
- NO HAY CONTROL TÉCNICO O SOCIAL SOBRE EL PROCESO DE GESTIÓN DE LAS ORGANIZACIONES PRIVADAS.

CONSIDERACIONES FINALES

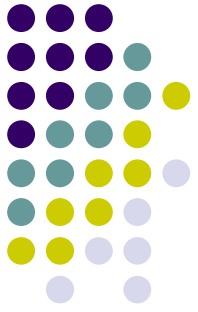


- ACENTUADA FRAGILIDAD EN LA CAPACIDAD DE GESTIÓN TERCERIZADA DE LAS UNIDADES PRIMARIAS EVALUADAS.
- LA LEGITIMIDAD DE LOS GESTORES ES COMPROMETIDA PORQUE LA MAYORÍA DE ELLOS NO POSEE CAPACITACIÓN ESPECÍFICA Y EXPERIENCIA ANTERIOR DE GESTIÓN.
- INEXISTENCIA DE INSTANCIAS DECISORIAS CON FUNCIONAMIENTO SISTEMÁTICO.

RIESGOS



- LA SECRETARIA DE SALUD NO ASUME SU RESPONSABILIDAD SOCIAL CUANTO A LA PROMOCIÓN DE LA SALUD DE LA POBLACIÓN LOCAL.
- INVIABILIZAR LA ORGANIZACIÓN Y COMPROMETER LA CALIDAD DE LA ATENCIÓN PRIMARIA OFRECIDA A LA POBLACIÓN DEL MUNICIPIO.



INDICACIONES

- NECESIDAD DE CORRECCIONES INMEDIATAS DEL RUMBO DE LA GESTIÓN.
- REDIRECCIONAMIENTO O REVERSIÓN DEL PROCESO DE GESTIÓN PRIVADA EN EL **SUS** MUNICIPAL.