



EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN DESCENTRALIZADA DE VIGILANCIA EPIDEMIOLÓGICA EN EL ESTADO DE BAHIA

Silvone Santa Barbara da Silva Santos
Cristina Maria Meira de Melo
Clémence Dallaire

CALASS - México, 2010

ESQUEMA DE PRESENTACIÓN

1 INTRODUCCIÓN

1. 1 Sistema de Salud Brasileño

1. 2 Cuestiones do estudio

1. 3 Objetivos

2 METODOLOGIA

3 RESULTADOS

4 CONSIDERACIONES PARCIALES

INTRODUCCIÓN ⁽¹⁾

Principios del Sistema Unico de Salud (SUS)

1. Integralidad
2. Universalidad
3. Equidad
4. Participación social
5. Descentralización

INTRODUCCIÓN ⁽²⁾

Nivel central: ministério de la Salud

- Responsable por la elaboración y conducción de las políticas nacionales de salud;
- Establecimiento de Leyes, reglamentación para el funcionamiento, obtención y destinación los recursos financieros, evaluación y control.

Nivel Regional: secretarias regionales de Salud

- Responsable por la elaboración y conducción de las políticas regionales de salud;
- Implantación de las políticas nacionales y regionales (recursos, organização, avaliação e control)

Nivel Local (ciudad): secretarias de Salud de la ciudad

- Implantación de las políticas nacionales y regionales (estado);
- Elaboración e implantación políticas locales (recursos, organización, evaluación y control)

INTRODUCCIÓN ⁽³⁾

Descentralización

- La descentralización es una dimensión social y política, un proceso en el cual cada nivel de gobierno detiene de forma articulada poder decisorio, responsabilidades por la conducción de la política de salud para garantizar la integralidad de la atención y la participación de la población en la formulación, implementación, control y la evaluación de las políticas públicas.

ARRETCHE, 1999 ; ASSIS, 1998 ; GUIMARÃES, 2000 ; SANTOS, 2006 ; FINATEC, 2004; LEMIEUX 2001; BAGUENARD,2004.

INTRODUCCIÓN ⁽⁴⁾

La Vigilancia Epidemiológica es un conjunto de acciones que permiten:

- El conocimiento, la detección y la prevención de los cambios de factores determinantes y condicionantes de la salud individual e colectiva.
- Objetiva recomendar y adoctar medidas de prevención y control de las enfermedades y sus complicaciones.

Ley organica de salud (Lei 8080/90)

OBJETO DEL ESTUDIO

- La Capacidad de gestión descentralizada de la vigilancia epidemiológica en las ciudades de Bahia-Brasil

CUESTIONES DEL ESTUDIO

1. ¿Cuál la capacidad de gestión de la Vigilancia Epidemiológica en las ciudades de Bahia?
2. ¿ Por qué en Bahia las ciudades detiene distintos grados de capacidad de gestión en la VE?

OBJETIVO GENERAL

- Evaluar la capacidad de gestión descentralizada de la Vigilancia Epidemiológica (VE) en Bahia-Brasil.

OBJETIVOS ESPECÍFICOS

- Evaluar la capacidad de gestión de la vigilancia epidemiológica en el estado de Bahía, en la dimensión operativa, organizativa y de la sostenibilidad .
- Construir una línea de base e indicadores de evaluación y protocolo para apoyar las futuras evaluaciones de la capacidad de gestión de la VE.

METODOLOGÍA ⁽¹⁾

- La investigación de evaluación ha sido realizada en nueve (09) macrorregiones de Bahia, entre las cuales se eligió 38 ciudades como muestra.
- La recolección de datos: cuestionario *online* para los gestores locales de la VE y datos secundarios.

METODOLOGÍA ⁽²⁾

¿ QUÉ ES LAS CAPACIDAD DE GESTIÓN?

Referese al potencial que un actor detien de manejar los recursos originados en la posición que ocupa en la organización, tales como los recursos normativos, técnicos, materiales, políticos, relacionales y de información, somado a la capacidad deste mismo actor en controlar, negociar y articular con otros actores. Asi, la capacidad de gestión reférese al ejercicio del poder y su legitimidad.

METODOLOGÍA ⁽³⁾

- Elaboración de los indicadores que somaron las tres dimensiones de la capacidad de gestión:
 - Operacional (8 indicadores)
 - Organizacional (7 indicadores)
 - Sostenibilidad (6 indicadores)
- Los principios éticos da la investigación (Resolución 196/96, Brasil)



UNIVERSIDADE FEDERAL DA BAHIA
GRUPO DE PESQUISA GERIR
PROJETO: AVALIAÇÃO DA GESTÃO DESCENTRALIZADA DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA NO
ESTADO DA BAHIA
FINANCIAMENTO: CNPq
APOIO: SECRETARIA DA SAÚDE DO ESTADO DA BAHIA/DIVEP

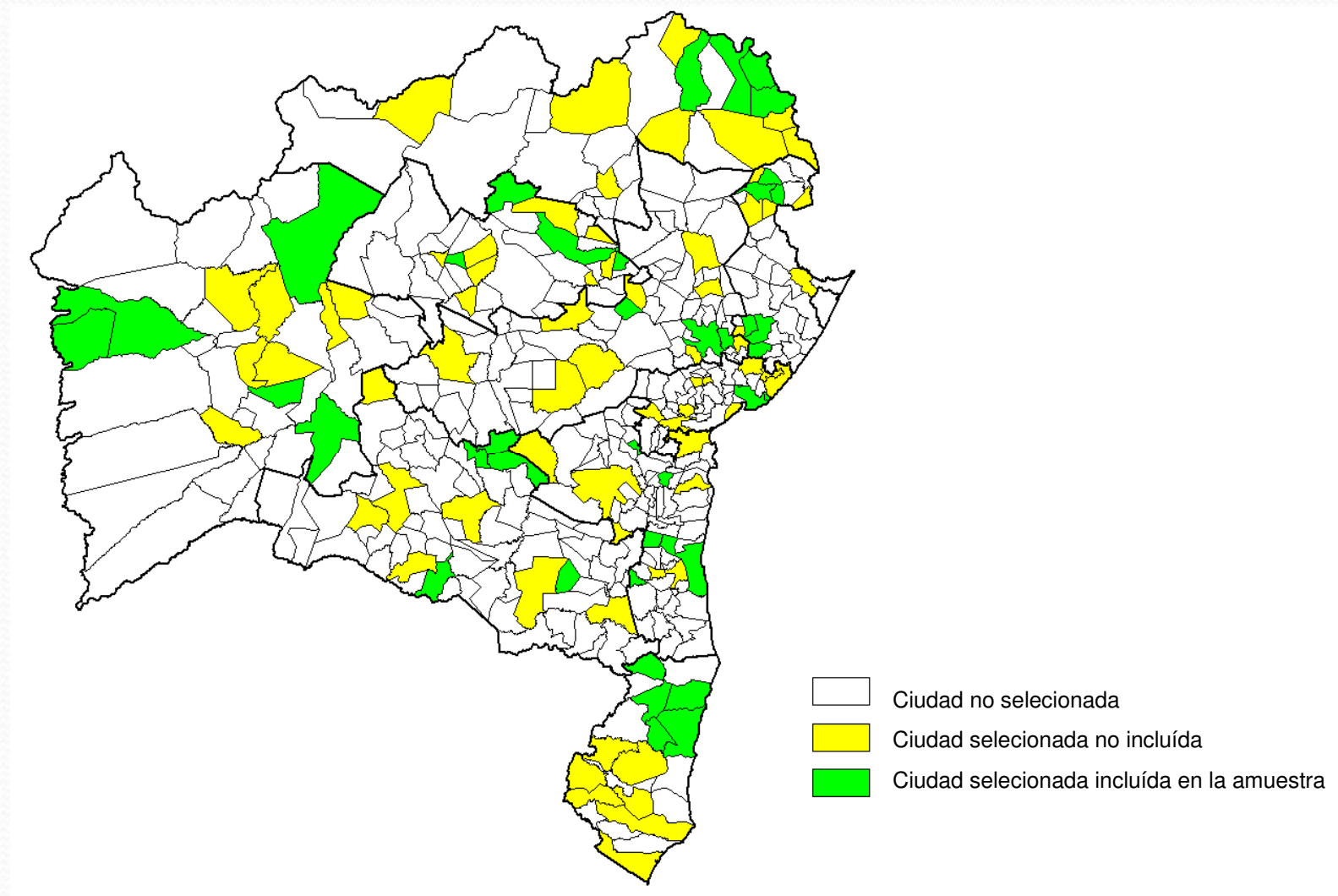
QUESTIONÁRIO PARA OS GESTORES DA VIGILÂNCIA EPIDEMIOLÓGICA MUNICIPAL

IDENTIFICAÇÃO DO ENTREVISTADO - ETAPA 1 DE 4

Sexo:	<input type="radio"/> Masculino <input type="radio"/> Feminino
Município:	Escolha aqui ▼
Endereço:	<input type="text"/>
Telefone:	<input type="text"/>
Formação/escolaridade:	Escolha ▼
Se tem curso superior completo, indique qual (quais):	<input type="text"/>
Se tem Pós-Graduação, indique qual (quais):	<input type="text"/>

RESULTADOS

Ciudades de Bahia



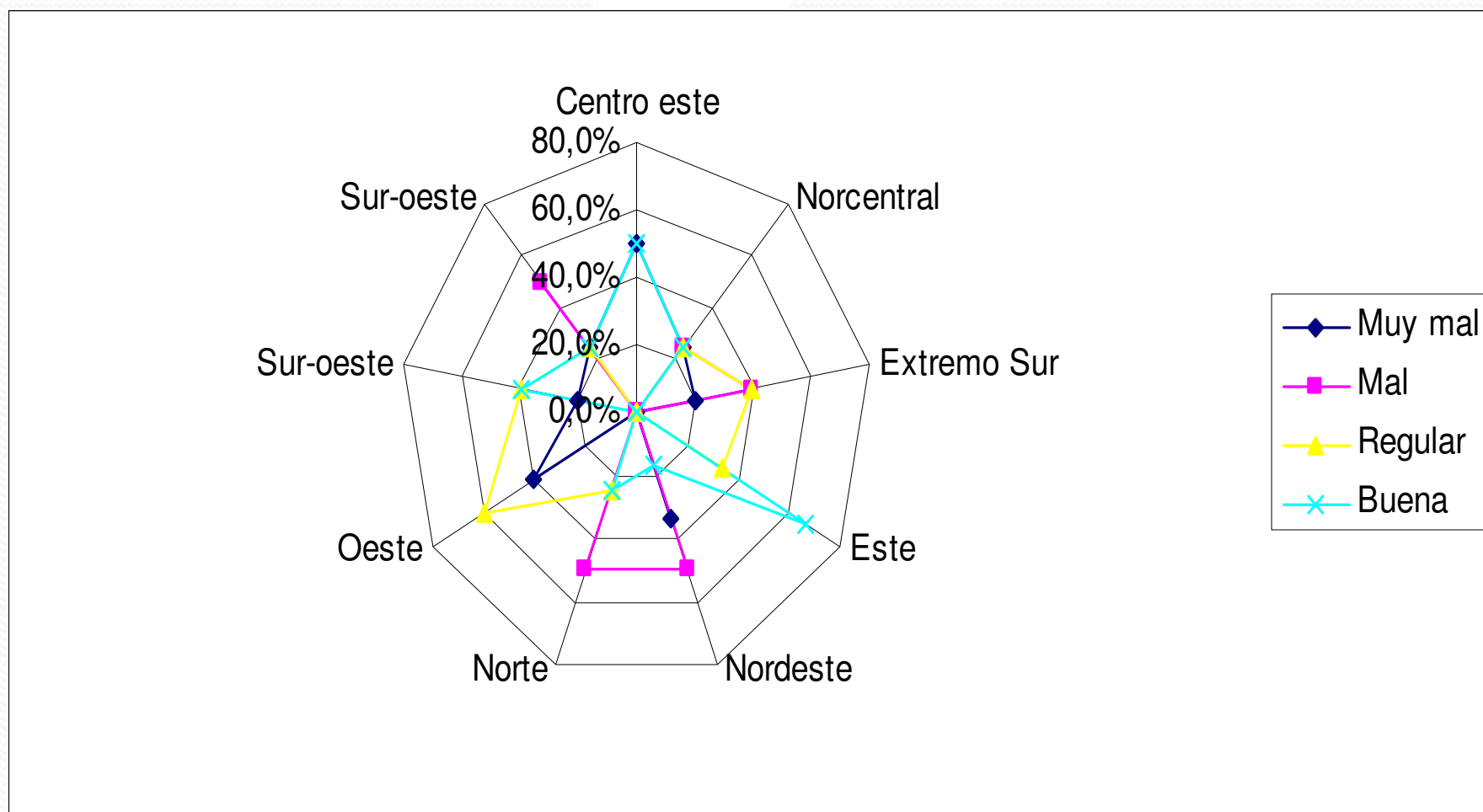
RESULTADOS ⁽¹⁾

EVALUACIÓN DE LA CAPACIDAD DE GESTIÓN DE VE POR MACRO-REGIÓN

	índice categorizado por cuartil				Total
	Muy mal (- 0,5 3- < -0,227)	mal (- 0,2277 --< - 0,006)	Regular(9-0,006 - <0,190)	bueno (> = 0,19)	
Macro-region Centro este	1 50,0%	0 , 0%	0 0%	1 50,0%	2 100%
Macro-region Norcentral	1 25,0%	1 25,0%	1 25, 0%	1 25,0%	4 100%
Macro-region Extremo Sur	1 20,0%	2 40,0%	2 40%	0 0%	5 100%
Macro-region Este	0 , 0%	0 0%	1 33,3%	2 66,7%	3 100%
Macro-region Nordeste	2 33,3%	3 50,0%	0 , 0 %	1 16,7%	6 100%
Macro-region Norte	0 , 0 %	2 50,0%	1 25,0%	1 25, 0%	4 100%
Macro-region Oeste	2 40,0%	0 0%	3 60,0%	0 0%	5 100%
Macro-region Sur-oeste	1 20,0%	0 0%	2 40,0%	2 40,0%	5 100%
Macro-region Sur	1 25,0%	2 50,0%	0 0%	1 25, 0 %	4 100%
Total	9 23,7%	10 26,3%	10 26,3%	9 23,7%	38 100%

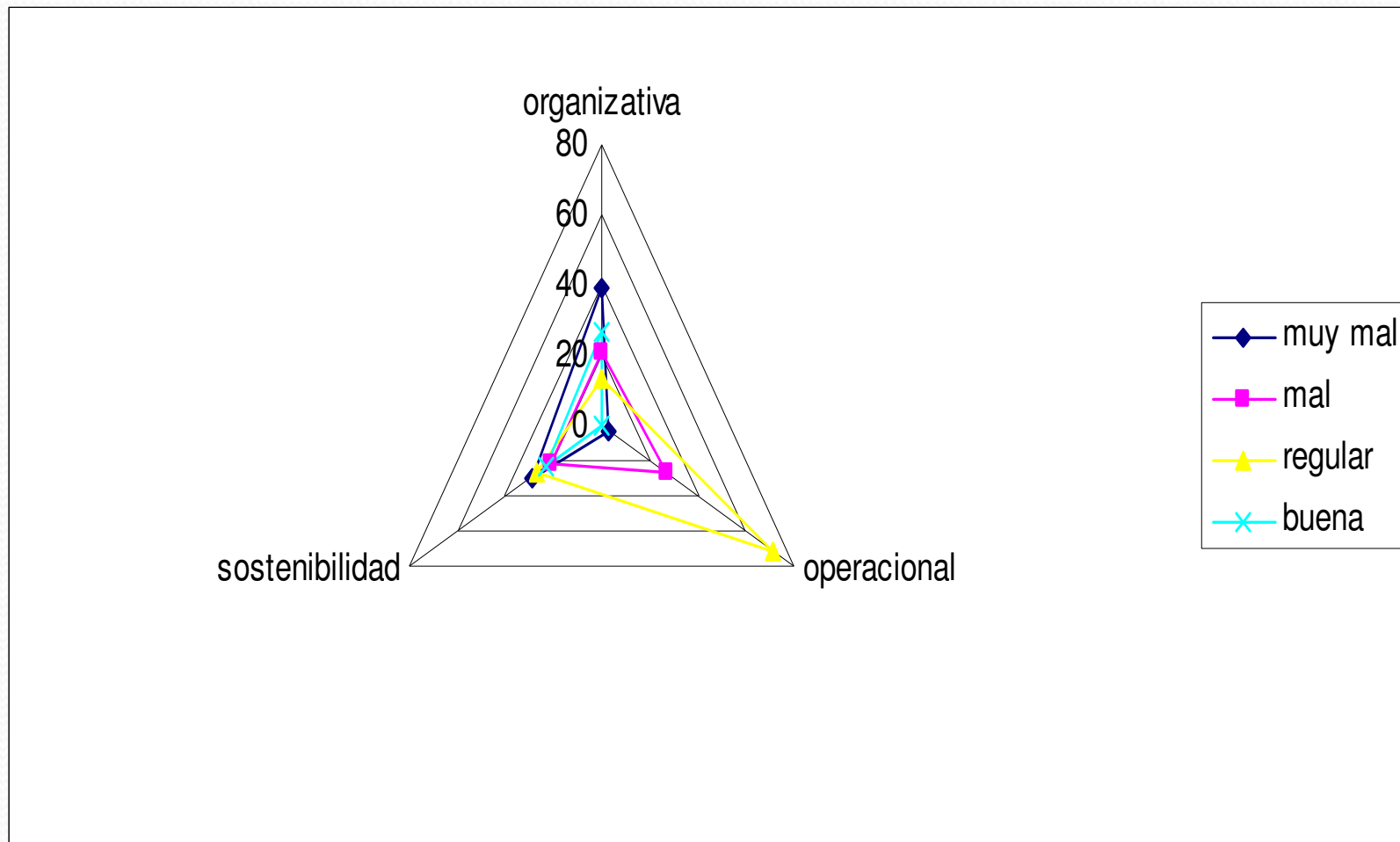
RESULTADOS ⁽²⁾

Evaluación en la capacidad de gestión de la Vigilancia Epidemiológica segundo las macro-regiones de Bahia, 2009



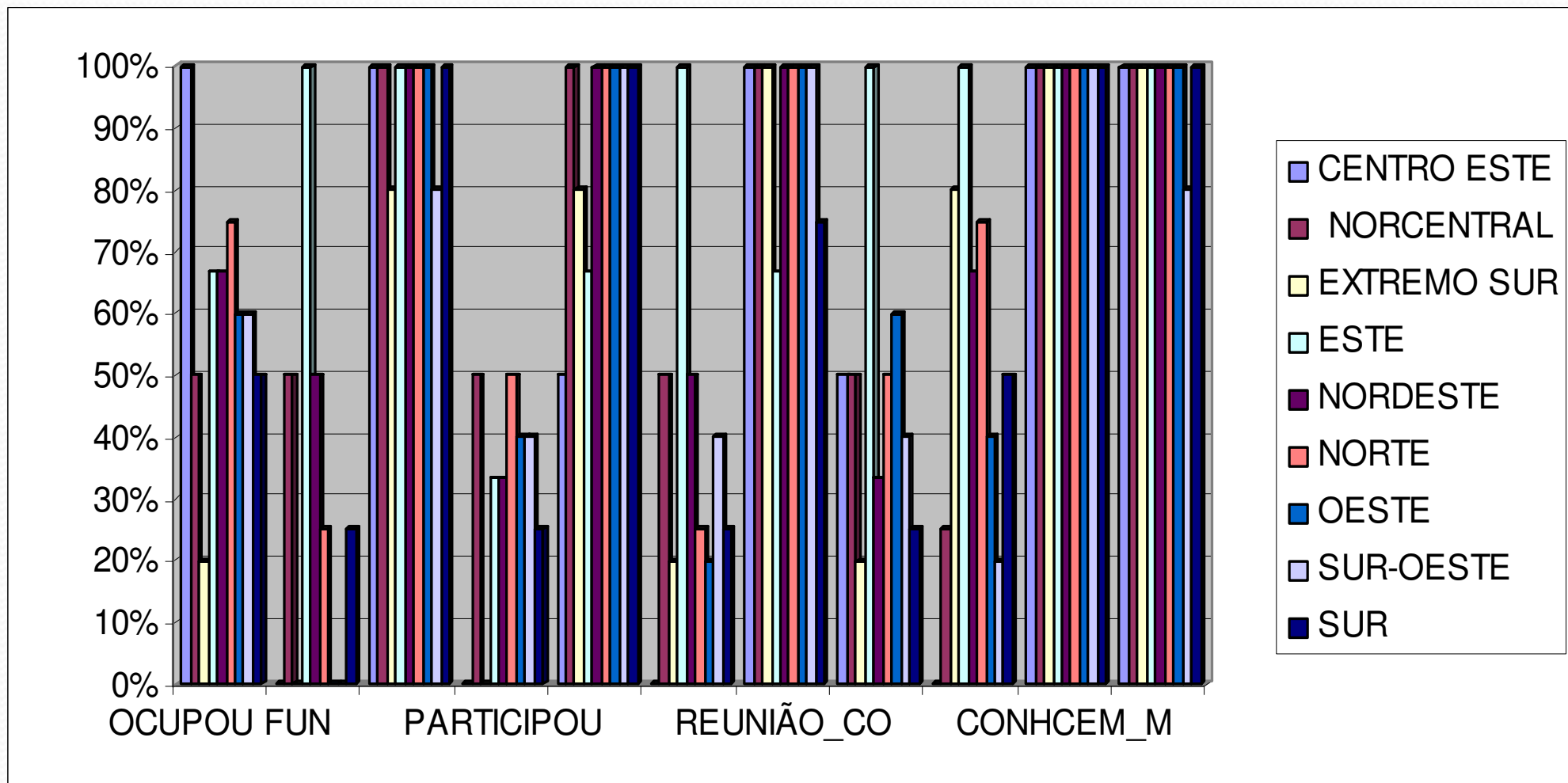
RESULTADOS ⁽³⁾

Evaluación general de la capacidad de gestión de la Vigilancia Epidemiológica en Bahia, 2009



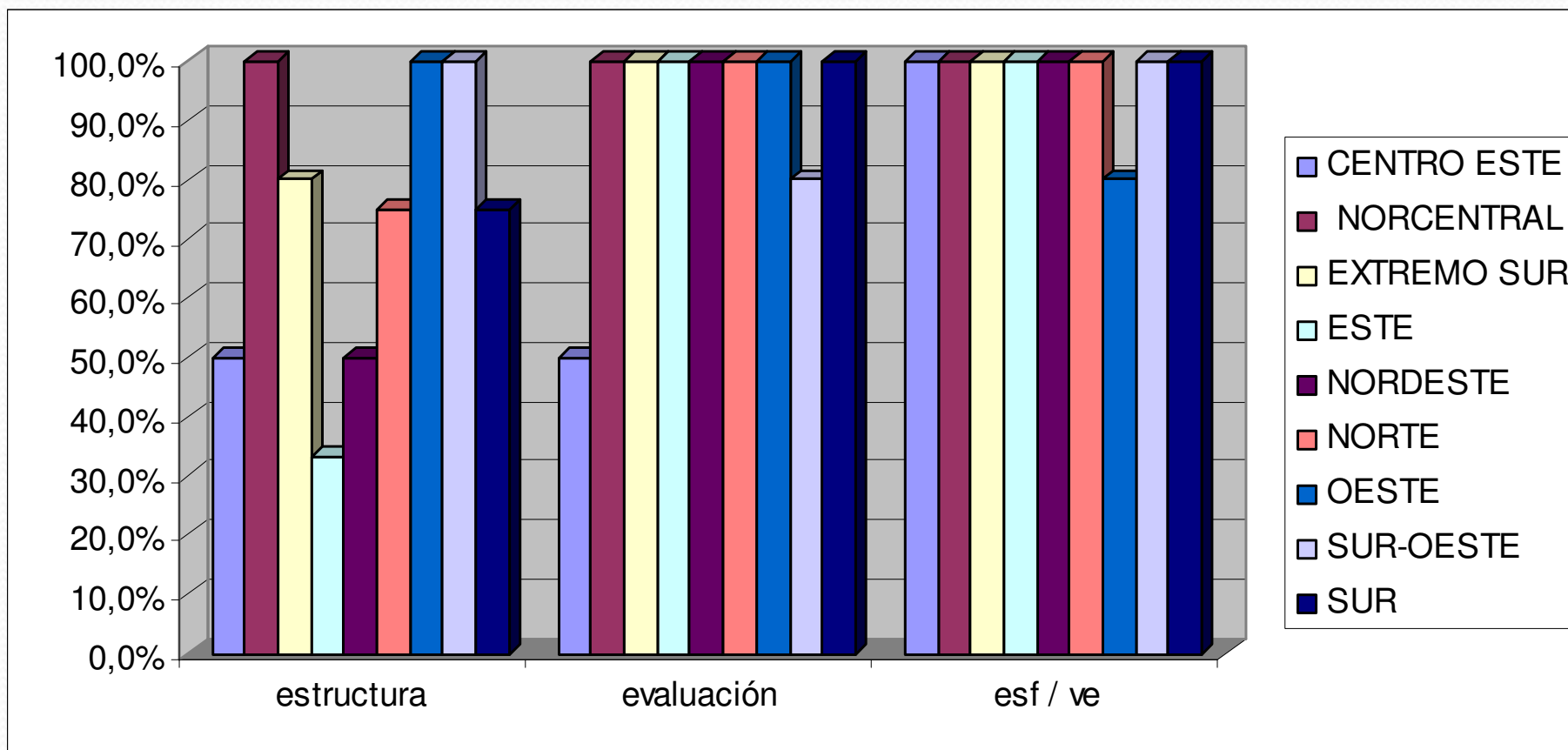
RESULTADOS (4)

La competencia y habilidad de los gestores



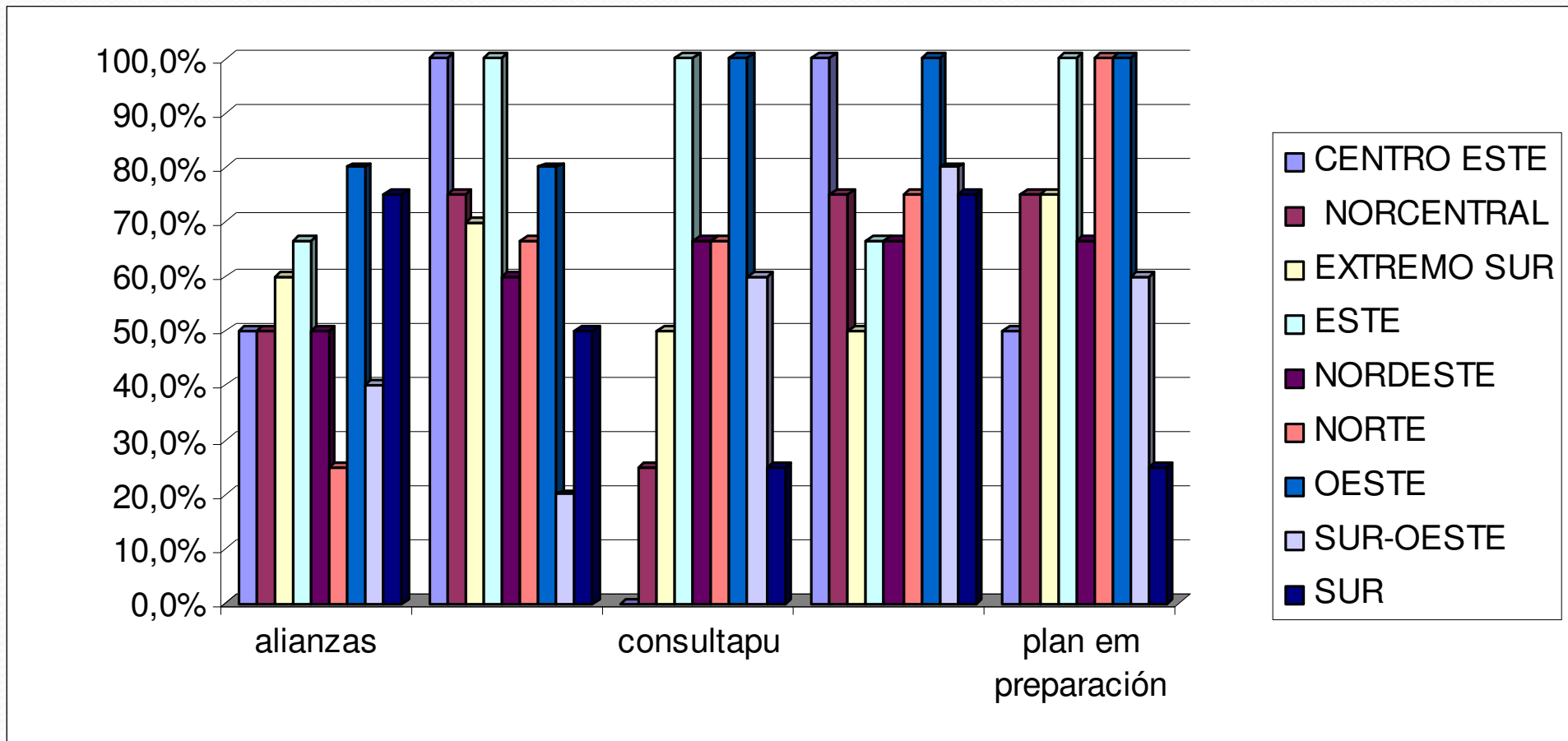
RESULTADOS ⁽⁵⁾

Operacional



RESULTADOS ⁽⁶⁾

Sostenibilidad

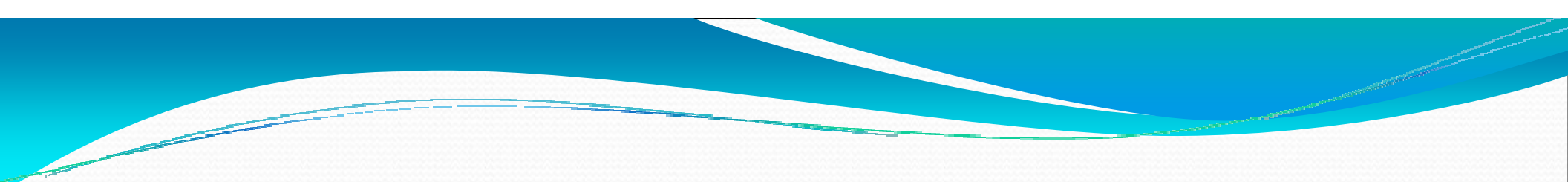


CONSIDERACIONES PARCIALES

CONSIDERACIONES PARCIALES

CONSIDERACIONES GENERALES

- Las municipalidades detienen una capacidad regular (71%) y una capacidad precaria (26,3%) de mantener y hacer movilización de recursos que garanticen condiciones deseables de gestión para actuar en la VE que se traduzcan en mejoría de los indicadores de salud de la población (dimensión operacional).
- 39,5% de las municipalidades presentan una evaluación precaria contra 26,3% que tuvieran una buena evaluación, evidenciando una relación frágil cuanto la autonomía de decidir en las instancias locales (dimensión organizacional).

- 
- Aún hay fragilidad en los mecanismos y estrategias de gestión que amplíen o solidifican las parcerias e alianzas para favorecer sustentabilidad de las decisiones y de los resultados declarados y o pretendidos por los gestores y trabajadores del gobierno municipal da Saúde (dimensión de la sustentabilidad).
 - Estudio de caso para profundizar esa discusión.

Gracias!!!!
Obrigada!
Merci beaucoup!

Silvone Santa Barbara da Silva Santos: Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia/Universidade Estadual de Feira de Santana – Bahia, Brasil. silvone.s@uefs.br

Cristina Maria Meira de Melo: Escola de Enfermagem da Universidade Federal da Bahia, Brasil: cmmelo@uol.com

Clemence Dallaire: Université Laval, Quebec: clemence.dallaire@fsi.ulaval.ca