

# INSTITUCIONALIDADES DE LOS SISTEMAS LOCALES DE SALUD EN LAS LINEAS DE FRONTERA: IMPACTOS EN EL ACCESO A LOS SERVICIOS Y ACCIONES DE SALUD

Vera Maria Ribeiro Nogueira - [vera.nogueira@pq.cnpq.br](mailto:vera.nogueira@pq.cnpq.br)

Helenara Silveira Fagundes - [helenara.voy@terra.com.br](mailto:helenara.voy@terra.com.br)

Nora Margarita Jacquier – [norajacquier@gmail.com](mailto:norajacquier@gmail.com)

Josiane Agustini - [josiagustini@yahoo.com.br](mailto:josiagustini@yahoo.com.br)

- Tema estudiado desde 2006, siendo el primer proyecto sobre la institucionalidad de los sistemas locales de salud en zonas de frontera a partir del reconocimiento de normas y capacidad de gobernanza de los gestores locales para implementar las políticas nacionales de salud en zonas fronterizas
- El estudio actual debate la institucionalidad a partir de la posibilidad de garantizar “universalidad” de atención como uno de los requisitos de la **ciudadanía** en salud
- Datos recolectados en los discursos de los gestores las ciudades gemelas en el Brasil

## LA CIUDADANIA EN SALUD

- Ciudadanía en salud está dado por los niveles de accesibilidad a acciones y servicios de salud como derecho a la vida
- El reconocimiento de la igualdad en salud como valor universal
- **Universalidad de la atención**
- Salud como determinante para el acceso a otros servicios como protección socio-asistencial, educación.
- La situación especial de la ciudadanía en las fronteras va más allá de los límites territoriales nacionales

## DIMENSÕES DA UNIVERSALIDADE DA ATENÇÃO

Ciudadanía en salud = universalidad de la atención - tres dimensiones

- Amplitud - cobertura poblacional por sistema público
- Integralidad - conjunto de servicios (cambios en el **nomenclador de prestaciones**, medidas de racionamiento, variación de la oferta)
- Nivel cobertura - cobertura por financiamiento público (proporción en los gastos en salud de cobertura públicos, evolución de 99 gastos públicos y transformaciones en el co-pago (OMS, 2008))

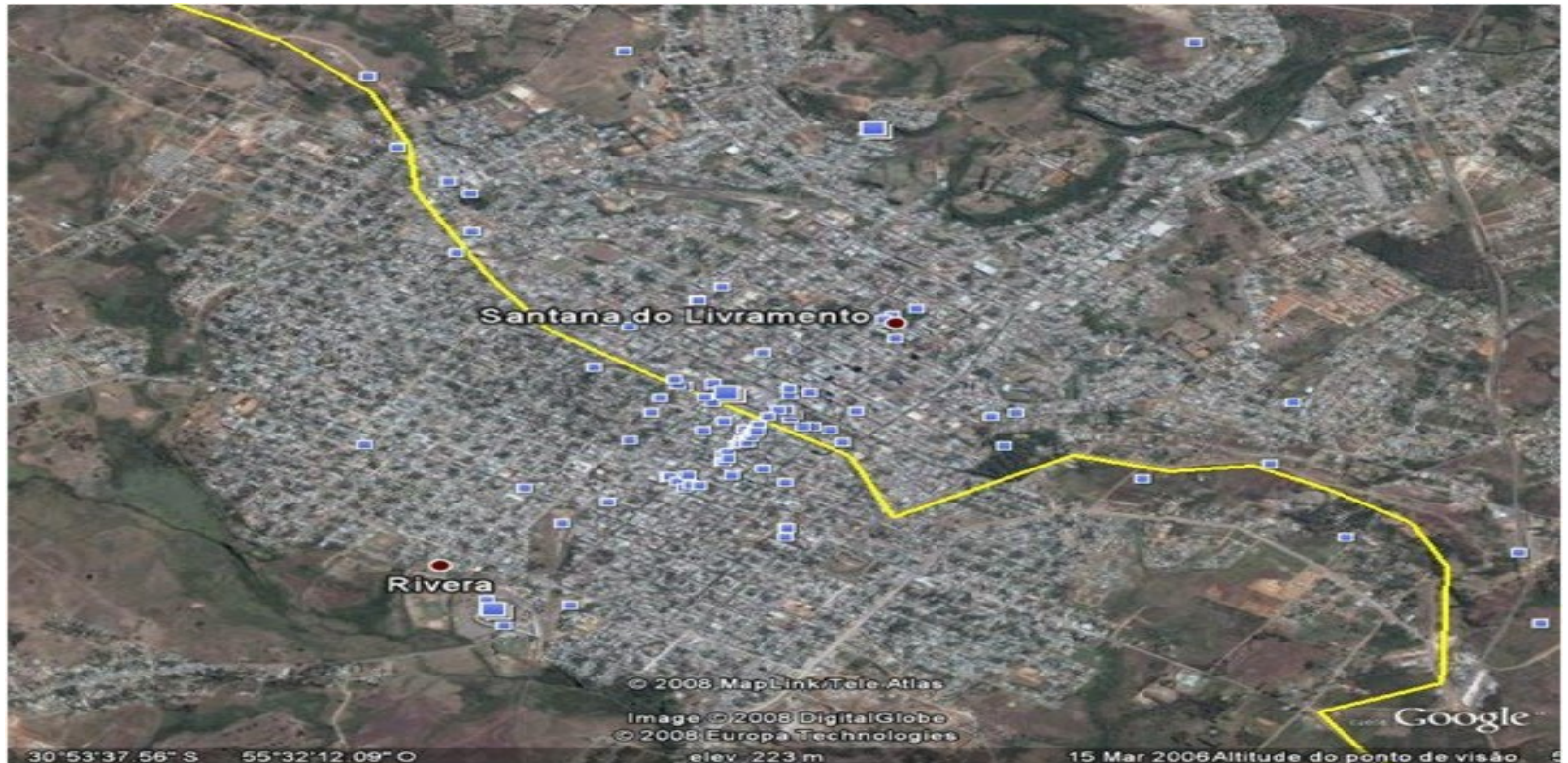
## ZONAS Y LINEAS DE FRONTERAS

- Ciudades gemelas – ciudades en que los límites nacionales son calles o ríos.
- Facilidad de tránsito entre los países.
- Inexistencia, muchas veces de límites físicos entre los países.
- Convivencia mútua en términos de trabajo, educación y salud.
- Persistente búsqueda de atención para necesidades de salud en ambos lados de la frontera

## LINEAS DE FRONTERAS Argentina - Brasil



## LINEAS DE FRONTERAS Uruguay - Brasil



## LINEAS DE FRONTERAS Paraguay - Brasil





Desafíos y posibilidad de garantizar la universalidad en salud viabilizando la institucionalidad de los sistemas locales de salud relacionado a las necesidades en salud de la población residente en la zona de frontera

## DESAFIOS PARA GARANTIZAR UNIVERSALIDAD EN SALUD EN LINEAS DE FRONTERA

- Demandas de los no nacionales a los sistemas locales de salud en otro país para buscar atención a sus necesidades de salud.
- La imposibilidad de resolver las necesidades de salud en los espacios nacionales, *versus*, la posibilidad de resolver del otro lado de la frontera.
- Percepciones distintas del significado de ciudadanía en salud por los actores políticos locales

## DESAFIOS PARA GARANTIZAR UNIVERSALIDAD EN SALUD EN LINEAS DE FRONTERA

- Demandas de no nacionales ocasionan dificultades a los gestores y a los usuarios demandantes, pues los sistemas son pensados en términos nacionales
- Papel complejo y difícil de los gestores de los sistemas de protección social y de salud cautivos de dos órdenes – el legal y el de la cotidianidad.
- Legislación específica de la región en varios aspectos, incluso, como resquicio da Lei de Seguridad Nacional

## DIMENSIONES DE UNIVERSALIDAD – DESAFIOS PARA AMPLIACION DE LA ATENCIÓN CON RECURSOS PÚBLICOS

- Oferta diferenciada de los servicios de salud entre los países
- Organización y jerarquización diferentes de los servicios de un país a otro
- Formas variadas de financiamiento público
- Redes públicas instaladas con diversas orientaciones sobre lo que debe ser financiado con recursos públicos
- Dificultad para compatibilizar y armonizar la atención con recursos públicos entre los diferentes países.

## DIMENSIONES DE UNIVERSALIDAD – DESAFIOS PARA AMPLIAR A ABRANGÊNCIA DA CESTA DE SERVIÇOS

- Diversas definiciones entre los países sobre lo que constituye el conjunto básico de prestaciones de ~~servicios~~ a ser garantizados por el sector público.
- Ampliación constante de demandas hacia los servicios
- Concepción del alcance del conjunto de servicios – para quiénes y cómo se definen los criterios de atención.
- Constante ampliación de la demanda de nuevos servicios y formas diversas de la incorporación de tecnologías blandas y duras.
- Discreción de los actores políticos en ambos lados de la frontera

## DIMENSIONES DE LA UNIVERSALIDAD – DESAFIOS PARA GARANTIZAR UN NÍVEL DE COBERTURA UNIVERSAL

- Niveles de cobertura de la financiación pública también distinta.
- El porcentaje de cobertura efectiva, público resultante de la aplicación de las políticas de salud son precarias dada la debilidad de las funciones instaladas
- Evolución del gasto público y los cambios en el copago depende del nivel de desarrollo de cada país y el concepto del derecho a la salud
- Estancamiento resultantes de presión para la expansión de la transferencia de recursos públicos a la privada

## POSIBILIDADES DE AMPLIACION DE LA CIUDADANIA EN SALUD EN ZONAS DE FRONTERAS

- Incremento de políticas nacionales con el fin de promover acciones y servicios de salud
- Compromiso de los gestores para implementar políticas que favorecen una atención coherente a los objetivos de las políticas de integración fronteriza
- Inducción por los Ministerios para el funcionamiento de los Comités de Salud en la frontera
- Fortalecimiento de los actores políticos involucrados en el tema.

## POSIBILIDADES DE AMPLIACION DE LA CIUDADANIA EN SALUD EN ZONAS DE FRONTERAS

- Divulgación de experiencias exitosas de armonización de los sistemas locales de salud en áreas de frontera.
- Tratamiento diferencial para actividades y servicios de salud en la línea de frontera (tránsito de ambulancias, desplazamiento de profesionales, desburocratización en financiamientos conjuntos, ajustes en sistemas de evaluación computarizados)
- La aplicación efectiva de los tratados binacionales relacionados con temas de salud (acuerdos de Brasil/Uruguay y Brasil/Argentina).



## POSIBILIDADES DE AMPLIACION DE LA CIUDADANIA EN SALUD EN ZONAS DE FRONTERAS

- Tratamiento específico para fortalecer los sistemas locales de salud a lo largo de la zona fronteriza de ambos países para ampliar la red existente, aumentar los recursos financieros con énfasis en la atención primaria –APS.
- Capacitación de profesionales teniendo en cuenta las diferencias regionales de las zonas fronterizas
- Ampliar estudios e investigaciones en la región, sobre implementación de políticas transfronterizas fortaleciendo la experticia necesaria para garantizar la ampliación de la ciudadanía en materia de salud.



¡Muchas gracias!