



Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

Dr. Milton Brizuela, Colegio Médico.

XVIII ENADE. EMPLEO Y DESARROLLO HUMANO

Muy buenas tardes. Quiero iniciar agradeciendo a la ANEP por la oportunidad que nos brinda esta tarde de compartir con ustedes la visión que tenemos de la salud de nuestro país.

Estamos claros que un país que no es saludable no progresa. Estamos claros que en un país que no invierten en su capital más valioso que es el ser humano, no crece.

Nos lo han dicho los que nos precedieron en este pódium y creo que es algo innegable.

A pesar de que a través de la historia, desde 1989 el estado salvadoreño ha hecho muchos esfuerzos para modernizar la atención sanitaria de nuestro país, se han tenido avances, los cuales desgraciadamente no son suficientes. La realidad que viven nuestros compatriotas en este momento es la que reflejamos en esta imagen.

Todavía tenemos las dificultades de largas esperas de citas, largas esperas para programar cirugías, la mayoría de la población anda rebotando en un sistema el cual está segmentado y fragmentado.

Tenemos mucho que trabajar para lograr atender a nuestra población con una visión de dignidad humana, qué es lo que necesitamos trabajar.

El Colegio Médico, después de revisar la situación de nuestro país, queremos compartir con ustedes muchas cosas. Ya está trazada la ruta de solución de esta problemática, como lo mencionaron anteriormente, y creemos que en lo que tenemos que avanzar es hacer eficiente la función **pública**

Cómo lo dice la diapositiva: Los costos de la no calidad en los servicios de producción representa un 25% del gasto en una organización de producción, y hasta un 40% en una organización de servicios. La imagen ustedes ya la han escuchado, que nos han dicho que cualquier recorte en salud no va a afectar la atención humana

Sabemos que en un país donde tenemos un deficiente presupuesto para resolver toda esta problemática, cualquier tipo de recortes afecta directamente.





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

¿Cómo tenemos que gestionar la salud? Teniendo una adecuada rectoría de un sistema, qué es un sistema segmentado, como lo hemos planteado; una organización adecuada; un manejo adecuado de los recursos que contamos, en cuanto a infraestructura y recurso **humano**

Ustedes evidencian a través de los medios de comunicación la relación de los gobiernos con el recurso humano que se ha tenido. Todavía no nos hemos actualizado, tenemos un sistema de información inadecuado. Los procesos no son medibles en muchas situaciones. Y los resultados, a pesar de que en muchos informes, en mucha publicidad, nos dicen que vamos avanzando, la realidad es otra. La realidad que viven las personas difiere mucho de lo que nos presentan.

En nuestro caso como médicos que enfrentamos esas necesidades a la par de nuestros pacientes, nos obliga a ser críticos. Es parte de la ética médica hacer este tipo de denuncias y pues lógicamente con la oportunidad que se nos ha brindado esta tarde, pasar fase propositiva

Nosotros estamos convencidos que se puede solucionar mucho de los problemas y creo que hay que trabajar en eso. Cuando les comentaba cómo está la agenda de la salud mundial y regional, algo donde nuestras autoridades a través de la historia han participado y ellos han participado activamente en la construcción de estas propuestas, han firmado convenios internacionales en las cuales hay rutas por dónde llegar a hacer sostenible este desarrollo **humano**.

Podemos hablar de los objetivos del desarrollo sostenible para el año 2030. En su numeral 3 habla específicamente del tema de salud, que lo vamos a enfatizar; la agenda sostenible para las Américas 2030. Lógicamente el financiamiento en la salud es una intervención por el bienestar individual y también es una intervención para la prosperidad económica de un país.

Para enfatizar los objetivos de la agenda de salud sostenible para las Américas 2018-2030, acceso equitativo a los servicios de salud, todos sabemos en el país que dependiendo de nuestra capacidad económica, dependiendo de si tenemos un trabajo formal o no, o si somos informales, así es la capacidad que tenemos que resolver un problema complejo de **salud**.

Los pronósticos son completamente diferentes y tenemos que trabajar en eso. Tenemos una dificultad con la rectoría y gobernanza en nuestro país, de un sistema segmentado que tiene leyes completamente diferentes. Los diferentes segmentos, tanto el Ministerio de Salud como el Seguro Social, son regidos de forma diferentes. Y creemos que tenemos que hacer los cambios necesarios en la legislación para lograr





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

tener una rectoría de todo el sistema. Lógicamente, desde la gremial consideramos que se debe valorar a profundidad. Porque tenemos un ministerio de salud, que digamos en teoría debería ser el ente rector, pero es el mayor prestador de servicios de salud. Todos saben que arriba del 70% de la población salvadoreña es atendida en el Ministerio de Salud, un ente rector que no tiene una capacidad de autoanálisis, que no tiene la capacidad de poder aceptar que se han equivocado y que pueden corregirse; difícilmente vamos a poder avanzar en este tema.

Entonces al final vamos a hablar sobre las conclusiones y creo que ese es uno de los temas importantes que el estamento político tiene que evaluar para el futuro de nuestro país.

Lo hablábamos, los recursos humanos en salud. Ha existido una gestión la cual consideramos que no ha sido la mejor. Creemos que en un país donde el recurso humano no es valorado, principalmente el recurso humano en salud, el cual tiene una curva de aprendizaje que conlleva a un mejor pronóstico en la evolución de un paciente; tiene que ser mejor valorado. Nosotros lo hemos discutido abiertamente, que estamos dispuestos a acompañar a quien esté en el Gobierno, quien esté en el Ejecutivo, a generar esa política de recursos humanos que con lleve a un beneficio directo a la atención **sanitaria**.

El financiamiento en salud es insuficiente, todos lo sabemos. Las recomendaciones internacionales de financiamiento andan por el 6% del Producto Interno Bruto. Nosotros estamos estancados en un 2.45% del Producto Interno Bruto, lo cual lógicamente es insuficiente. Además, como lo hemos evidenciado, cuando no existe eficiencia en el manejo administrativo de estos pocos recursos pues los resultados lógicamente no son los esperados. Desgraciadamente no tenemos un sistema de información adecuado, en el tema de salud. Hemos navegado con dificultad en tener esos resultados al día a día, de cuál es la situación real. Muchas veces los de la gremial pensamos que puede tener algún interés eminentemente electoral, algunas veces se pueden sentir afectados con resultados los cuales no son los esperados.

El manejo de brotes, emergencias y desastres, bueno, lo estamos viviendo en este momento, sabemos que cualquier situación de desastre en el país nos genera una crisis en todos los sistemas; y el sistema de salud es uno de los principales que sufren esta **crisis**.

La vivencia y conocimiento de salud, las enfermedades no transmisibles, qué es un problema actual. Todos sabemos que estamos sufriendo una epidemia de enfermedades crónicas no transmisibles, y lógicamente desde la visión de salud pública, tenemos que trabajar en la promoción, en la prevención, en la atención, en el





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

momento adecuado de este tipo de enfermedades, en el tratamiento necesario para resolver las complicaciones, en la rehabilitación y en la paliación, según sea el caso. Eso, desgraciadamente no es suficiente lo que **tenemos**.

Con las enfermedades transmisibles, pues es un entorno que todos lo conocen, no tiene que ver sólo con un sistema de salud. Está tiene que ser un manejo intersectorial como lo han presentado anteriormente. Tiene que existir colaboración de todos los demás ministerios, participación del sector empresarial y las Ong's, de las organizaciones gremiales. Tenemos que llegar en un momento a pensar de que el país sólo lo podemos sacar adelante estando unidos.

Lógicamente, como se los planteaba al inicio, existe desigualdad e inequidad en torno a la salud. Este es un hecho irrefutable.

Desde la visión del Colegio Médico, a pesar de que en nuestra postura crítica nos obliga a señalar permanentemente las decisiones que toma el Ejecutivo, lógicamente tenemos que hablar sobre los logros que se han obtenido hasta este momento.

Las metas del programa nacional de inmunización, hemos llegado a tener metas efectivas arriba del 95%, Como lo plantearon en las presentaciones anteriores, esas metas se han visto disminuidas. En este momento andamos cerca del 80% de vacunación efectiva, esperamos que a futuro esto no vaya a afectar al país. Quisiéramos que esas metas se trabajen ellas.

Reducir la infección del VIH SIDA, disminuir la tasa de mortalidad infantil y la tasa de mortalidad materna, lo cual en estos momentos hemos tenido avances y los cual es importante reconocerlo.

Con el tema de la tasa de mortalidad infantil principalmente de la mortalidad neonatal, creo que como país tendríamos que hacer las inversiones necesarias, en el tema de infraestructura, en el tema de suministro de equipos, porque lo que tenemos todavía es insuficiente

En cuanto al abordaje de la agenda pendiente, nosotros, a pesar de que el gobierno habla mucho de un tema de atención primaria en salud, nosotros lo consideramos una agenda pendiente todavía.

El desarrollo de las redes integrales en servicios de salud es algo pendiente, y es algo que tenemos que trabajar, es la solución que tiene la atención pública de nuestro país.

Fortalecer las funciones esenciales de la salud pública, mejorar o establecer un sistema de información en salud, tener una verdadera política de manejo de recurso





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

humano, es indispensable para que podamos avanzar en este tema; enfrentar los nuevos desafíos, y lógicamente el tema presupuestario es un tema el cual tiene que ser abordado, no sólo para los que trabajamos en esta área, es un tema que tenemos que abordar todos los salvadoreños. Ya lo explicaron claramente, si las inversiones necesarias las hubiésemos revisado hace 15 o 20 años en estos momentos probablemente no fuera un tema de tanta trascendencia, lo que estamos hablando.

El uso de la tecnología en salud es algo que deberíamos de aprovechar en todo el quehacer diario de nuestro país y globalmente. El uso de la tecnología es algo que ha venido a facilitar, el estar conectado, a facilitar el que las personas puedan comunicarse y puedan darse asesorías. Yo creo que eso es algo en lo cual tenemos mucho que trabajar.

Un plan integral de enfermedades no transmisibles, nosotros como gremiales estamos ya trabajando desde aproximadamente 4 años con la formación de nuestros médicos generales, médico familiares en un manejo integral de las enfermedades como una visión de atención primaria. Creo que ese es el futuro, que necesitamos prevenir, hacer detección temprana para disminuir esos gastos en salud, que tenemos.

Con el tema de accidentes y violencia, pues es una epidemia que estamos sufriendo en estos momentos. El tema de la violencia no sólo nos afectan directamente en los gastos de salud. El tema de la violencia afecta el trabajo en el terreno de la promoción de la salud. Es algo que desgraciadamente no se quiere comentar públicamente, pero la mayoría de trabajadores en esta área pues tiene muchos limitantes.

Los principios de la atención primaria, yo creo que esto es indispensable que lo manejemos, dar respuesta a las necesidades de salud de la población, orientación hacia la calidad y la responsabilidad, orientación hacia la rendición de cuentas de los gobiernos, la participación social no sesgada, eso es importante; hemos tenido una participación social la cual creemos que no ha sido manejada de la mejor manera; la sostenibilidad y la intersectorialidad.

Es importante que entendamos que la atención primaria en salud nos puede disminuir muchos gastos, nos puede disminuir lo que reflejaba la primera fotografía. Es aglomeración de personas en las áreas centralizadas, generalmente en el área de los hospitales del área metropolitana, puede ser resuelto dándole mayor inversión al primer nivel de atención de salud, y al segundo nivel con una capacidad resolutive, que nos dé la oportunidad que estas personas no tengan que movilizarse hacia la capital para atenderse.





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

¿Qué es lo que necesita un sistema de salud basada en la atención primaria? Un marco legal sólido el cual explicamos un poco que carecemos, recursos humanos económicos y tecnológicos adecuados y sostenibles, emplear prácticas óptimas de organización y gestión de todos los niveles del sistema para lograr calidad efectividad y eficiencia; desarrollar mecanismos activos con el fin de desarrollar la participación individual y colectivo en materia de salud.

Un sistema de salud de esta naturaleza promueve acciones intersectoriales como lo hemos repetido ya un par de veces, abordar otras determinantes del sistema con equidad.

Esto es para esquematizar un poco cómo se desarrollan los sistemas, y cómo deberían de interactuar: la familia, la persona, la comunidad, el territorio. Ese es el primer nivel de atención, una acción intersectorial y la salud pública en sí, éste tendría que ser la puerta de entrada de todo el sistema. El segundo nivel de atención, que son los hospitales nacionales, departamentales, como están diseñados en este momento, trabajando de una forma eficiente con una capacidad resolutive; y sólo refiriendo al tercer nivel de atención, al nivel especializado los casos complejos, que no pueda tener capacidad el segundo nivel.

Hablando de atención primaria, integramos lo que es las redes integrales de servicios de salud en las funciones esenciales de la salud pública, qué en lo que favorece es que exista un apoyo técnico para generar administración y logística adecuadas que puedan hacer que esto funcione, recursos humanos, un sistema de información; o sea todo lo que hemos hablado anteriormente ya con un esquema en todas las funciones.

Es evidente que la inversión en salud, la reducción de morbilidad y mortalidad nos va a general mayor productividad, nos va a generar incremento en los años de vida. Esto no genera un crecimiento económico, una mejoría de la población y el valor de las inversiones en salud para un período determinado.

Con el tema nutricional, pues ha sido ampliamente discutido y como es de importante la inversión en los primeros mil días de vida y nosotros compartimos todo lo vertido en este foro.

En salud, se identifica primero: hacer un análisis evaluativo de la situación de salud de los servicios de salud de nuestro país. Tenemos que hacer un análisis franco, transparente, el cual tenemos que dejar de lado cualquier interés político partidario, para que esto sea la meta de donde partamos al desarrollo de la salud.





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

Necesitamos obligatoriamente actualizar la política nacional de salud, tenemos que hacerla acorde a los nuevos tiempos, y acorde a las necesidades del individuo principalmente. Y tenemos que desarrollar un Plan Nacional de salud interinstitucional, en la cual trabajemos de la mano, tanto en el Ministerio de Salud Pública, el Seguro Social, Bienestar Magisterial, las gremiales, los prestadores privados de servicios de salud, quienes en muchos sentidos llevan la vanguardia de la tecnología y a los cuales los que están dirigiendo la función pública deberían de tener como meta.

Nuestras propuestas: el llamado a que se dé una verdadera meritocracia, es principalmente en el tema de salud. La Constitución de la República lo enfatiza en su artículo 67, que dice: los servicios de salud tiene que ser eminentemente técnicos. Se creó un órgano en el cual debería de velar por la salud del pueblo y lo cual no está haciendo.

Necesitamos personas con competencias gerenciales en los niveles de dirección, eso es evidente, fortalecer la rectoría del sistema de salud y tenemos que diseñar cual es la mejor forma de un ente rector. Conocemos la experiencia de muchos países exitosos y creo que en ese sentido tenemos que trabajar. Asegurar el proceso de contraloría del sistema de salud, como les mencionaba existe el Consejo Superior de Salud Pública, quién desgraciadamente no cumple la función para la cual fue creado.

Tenemos que generar institucionalidad en este sentido, porque no puede existir un ente rector que es el mayor prestador en servicios de salud y el cual tiene un ente que lo tiene que supervisar y su presupuesto depende del Ministerio de Salud. O sea, es incompatible y creo que tenemos que trabajar en eso. Debemos de modernizar la organización del MinSal y del sistema de salud como proveedores, incremento en el presupuesto de salud, las recomendaciones como le digo de las entidades internacionales, y las experiencias que se han tenido en países exitosos ronda el 6% del Producto Interno Bruto.

Creo que el es llamado a que todos los actores políticos sociales, pues, participemos y generemos un verdadero pacto para la salud de la población. Mejorar la infraestructura sanitaria de acuerdo al diagnóstico de la situación, una sostenibilidad de abastecimientos e insumos médicos en medicamentos, esto es algo que a diario sufren nuestros pacientes. Tenemos datos que se ha incrementado el gasto del bolsillo hasta un 37%, algo que se suponía que la política de las cuotas voluntarias, de desaparecer las cuotas voluntarias, el objetivo era el mejorar el acceso a la población y disminuir ese gasto de bolsillos y se ha dado lo contrario; porque desgraciadamente





Asociación Nacional
de la Empresa Privada, ANEP

PBX 2209-8300
FAX 2209-8317

la realidad que viven nuestros pacientes como lo dije al inicio difiere mucho de lo que se plantea en los informes de labores y lo que se plantean en la publicidad.

Es indispensable incorporar la tecnología médica de acuerdo a las necesidades, establecer y proveer el recurso humano adecuado a las necesidades de salud. Yo creo que eso evidencia a diario. Desarrollar un plan de incentivos para el recurso humano y no necesariamente son incentivos económicos de lo que estamos hablando, tenemos que preparar a nuestro recurso humano. Si tenemos trazada una meta, esos objetivos tienen que mantenerlos claro nuestros trabajadores de salud, y en estos momentos no lo tienen. Introducir las tecnologías de información y comunicación en salud, realizar esas alianzas estratégicas que son indispensables, introducir el tema de salud pública en las políticas de desarrollo social.

Es obvio que nuestro llamado sistema de salud se encuentra muy distante de alcanzar el desempeño satisfactorio de acuerdo al marco de referencia que ya lo establecimos anteriormente, pero a la vez ellos se convierten en una oportunidad para contribuir a reducir la brecha observada en el desarrollo de la salud pública. La brecha la conocemos probablemente con un análisis más transparente tendríamos un dato real de esta brecha.

Los países que han invertido adecuadamente en salud han logrado un verdadero desarrollo sostenible tanto en calidad de vida de la población como en retorno económico.

Sólo quiero dejarles este mensaje: el éxito no se logra sólo con cualidades especiales, es sobre todo un trabajo de constancia de método y de organización.

Reitero el llamado desde nuestra gremial a que todos los actores representados esta tarde en este foro trabajemos por generar un pacto, que de una vez por todas de soluciones a las grandes problemáticas de salud que vivimos

Muchas gracias. Muy buenas tardes

San Salvador, 8 de octubre de 2018

